

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA PROWADZONEGO W TRYBIE PRZETARGU  
NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI MNIEJSZEJ NIŻ WYRAŻONA W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY  
209.000 EURO NA GRUPOWE UBEZPIECZENIE PRACOWNIKÓW, WSPÓŁMAŁŻONKÓW ORAZ  
PEŁNOLETNICH DZIECI PRACOWNIKÓW**

Zamawiający:

**Gmina Grudziądz  
ul. Wybickiego 38  
86-300 Grudziądz**

**ZAMÓWIENIE OBEJMUJE:**

**Grupowe ubezpieczenie pracowników Gminy Grudziądz  
oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci**

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66510000-8**

Przedmiot główny:

CPV: 66.51.00.00-8

Nazewnictwo wg CPV: usługi ubezpieczeniowe

Przedmioty dodatkowe:

CPV: 66.51.10.00-5

Nazewnictwo wg CPV: usługi ubezpieczeń na życie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29.01.2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 t.j.), zwanej dalej Ustawą  
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu wynikające z art. 22 Ustawy oraz z niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ.  
Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

Zatwierdził:

Grudziądz, 22 wrzesień 2017 r.

**Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.

Nr dokumentu: F1/PS B4/1

Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

Data obowiązywania: 28.07.2016

Wersja wydania: 10

**Zawartość SIWZ:**

1. Nazwa i adres Zamawiającego.
2. Tryb udzielania zamówienia.
3. Opis przedmiotu zamówienia.
4. Opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
5. Informacja dotycząca udziału podwykonawców w przedmiocie zamówienia.
6. Informacja o przewidywanych zamówieniach o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6.
7. Termin wykonania zamówienia.
8. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia z postępowania.
9. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
10. Sposób dokumentowania zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a.
11. Uprawnienia zamawiającego w zakresie kontroli spełniania przez wykonawcę wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 3a, oraz sankcji z tytułu niespełnienia tych wymagań.
12. Rodzaj czynności niezbędnych do realizacji zamówienia, których dotyczą wymagania zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia.
13. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.
14. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących SIWZ oraz oświadczenie, czy zamierza się zwołać zebranie Wykonawców.
15. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.
16. Wymagania dotyczące wadium.
17. Termin związania ofertą.
18. Opis sposobu przygotowania ofert.
19. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.
20. Opis sposobu obliczenia ceny.
21. Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.
22. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.
23. Czynności wykonywane przy otwarciu i ocenie ofert.
24. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
25. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
26. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy, w sprawie zamówienia publicznego.
27. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
28. Wykaz załączników.

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Gmina Grudziądz  
ul. Wybickiego 38  
86-300 Grudziądz

**2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego.

**Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
Data obowiązywania: 28.07.2016  
Wersja wydania: 10

**3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku Nr 5 – Program Ubezpieczenia

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Przedmiot zamówienia obejmuje grupowe ubezpieczenie pracowników Gminy Grudziądz oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników:

| L.p. | NAZWA JEDNOSTKI                       | ADRES                                      | Liczba osób zatrudnionych (szacowana do ubezpieczenia) |
|------|---------------------------------------|--|--|
| 1    | Urząd Gminy Grudziądz                 | ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz        | <b>270</b>   |
| 2    | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej      | ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz        |  |
| 3    | Szkoła Podstawowa Mokre               | Mokre 122, 86-302 Mokre                    |  |
| 4    | Przedszkole Mały Rudnik               | Mały Rudnik 33, 86 -302 Grudziądz          |  |
| 5    | Szkoła Podstawowa Dusocin             | Dusocin 9, 86-302 Dusocin                  |  |
| 6    | Szkoła Podstawowa Nowa Wieś           | ul. Grudziądzka 43, 86-302 Nowa Wieś       |  |
| 7    | Szkoła Podstawowa Sosnówka            | Sosnówka 3, 86-302 Grudziądz               |  |
| 8    | Szkoła Podstawowa Piaski              | Piaski 10 A, 86-302 Piaski                 |  |
| 9    | Szkoła Podstawowa Wałdowo Szlacheckie | Wałdowo Szlacheckie 57, 86 - 300 Grudziądz |  |
| 10   | Szkoła Podstawowa Ruda                | Ruda 53, 86-302 Grudziądz                  |  |
| 11   | Biblioteka Publiczna                  | Mały Rudnik, 86-300 Grudziądz              |  |
| 12   | Gminny Ośrodek Kultury                | Mały Rudnik, 86-300 Grudziądz              |  |

**Wymagania określone przez Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia:**

- 3.1. Zamawiający wymaga, aby Zamawiający (poszczególني Ubezpieczający) nie byli zobowiązani do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 z późn. zm.).
- 3.2. Wykonawca musi posiadać ogólne (szczególne) warunki ubezpieczenia, zwane dalej OWU, wszystkich ubezpieczeń określonych w przedmiocie zamówienia.
- 3.3. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.).
- 3.4. Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najwyższej oceniona, imienia i nazwiska wraz z danymi kontaktowymi:
  - osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie czynności administracyjnych związanych z bieżącą obsługą (np. wystawianie dokumentów ubezpieczenia),
  - osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie likwidacji szkód,
 przy czym osoby te należy wskazać w umowie o udzielenie zamówienia publicznego.

**Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

#### **4. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

#### **5. INFORMACJA DOTYCZĄCA UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW W PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA**

Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

#### **6. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6**

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6.

#### **7. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: *36 miesięcy, od 1 grudnia 2017 r. do 30 listopada 2020 r.*

#### **8. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

8.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24. ust. 1 i ust. 5 pkt 1 oraz spełniają określone przez Zamawiającego, zgodnie z art. 22 ust. 1b Ustawy, warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

#### **8.2. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1**

Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2017 r. poz. 1508 t.j.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2016r. poz. 2171 z późn. zm.).

#### **8.3. Podmioty wspólnie składające ofertę (konsorcjum, koasekuracja)**

W przypadku wnoszenia oferty wspólnej przez dwóch lub więcej Wykonawców każdy z nich musi spełniać warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 1 Ustawy, oraz nie może podlegać wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 i ust. 5 pkt. 1 Ustawy.

#### **9. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

9.1. Zasady składania oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia określa ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROZWOJU z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126).

Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., dotyczące Wykonawcy oraz podwykonawców składane są w oryginale.

Dokumenty, o których mowa w ww. Rozporządzeniu składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność w oryginale.

#### **Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

9.2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

9.3. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, stanowiące wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt 1 oraz spełnia wskazane w pkt 8.1. SIWZ warunki udziału w postępowaniu. Dokument ten będzie stanowić załącznik do oferty, wg załączonego wzoru (oświadczenie nr 1).

9.4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.

#### 9.5. Podmioty wspólnie składające ofertę (konsorcjum, koasekuracja)

9.5.1. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

9.5.2. Wykonawcy występujący wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązani są stosownie do treści art. 23 ust. 2 Ustawy, ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

9.5.3. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez uprawnionych przedstawicieli każdego z partnerów. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

9.5.4. Wykonawcy składający ofertę wspólną ponoszą solidarną odpowiedzialność za prawidłową realizację zamówienia.

#### 9.6. Pozostałe dokumenty i oświadczenia, jakie zobowiązani są złożyć Wykonawcy:

1. Wypełniony i podpisany Formularz Oferty.

#### 9.7. Grupa kapitałowa

Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy – wg załączonego wzoru (oświadczenie nr 2). Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

#### 9.8. Wezwanie Wykonawcy do złożenia dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu

Zamawiający wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających:

9.8.1. **W zakresie warunku posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:** *zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 z późn. zm.), tzn. kopia zezwolenia Komisji Nadzoru Finansowego, bądź Ministra Finansów (jeżeli uzyskali zezwolenie przed 1 stycznia 2004) na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, lub potwierdzenie Komisji Nadzoru Finansowego o posiadaniu uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej (jeżeli rozpoczęli działalność przed 28-08-1990r.), lub inny dokument jak zezwolenie właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym ten zakład ma siedzibę, potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.*

9.8.2. **W celu potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1:** *odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.*

#### 9.9. Podmioty wspólnie składające ofertę (konsorcjum, koasekuracja)

##### Oznaczenie ISO:

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

Każdy z Wykonawców występujących wspólnie na wezwanie Zamawiającego musi złożyć odrębnie dokumenty określone w pkt 9.8.1. oraz pkt 9.8.2.

#### **9.10. Wykonawcy zagraniczni**

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa na żądanie Zamawiającego zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 9.8.2. dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

Zgodnie z art. 22b ust. 2 Ustawy Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na wezwanie Zamawiającego musi udowodnić, że posiada on uprawnienia do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w swoim kraju pochodzenia.

9.11. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia w/w dokumentów, jeżeli zamawiający posiada dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r., poz. 570 t.j.).

W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. 9 SIWZ, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. 9 SIWZ, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Ustawy, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

9.12. Zamawiający na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia w postępowaniu może żądać tylko takich dokumentów, o których mowa w *Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w prawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia* (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

### **10. SPOSÓB DOKUMENTOWANIA ZATRUDNIENIA OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 3a USTAWY**

W celu udokumentowania zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a Ustawy Wykonawca powinien oświadczyć w formularzu ofertowym, że osoby wykonujące określone w pkt 12 SIWZ czynności w zakresie realizacji zamówienia będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę.

### **11. UPRAWNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO W ZAKRESIE KONTROLI SPEŁNIANIA PRZEZ WYKONAWCĘ WYMAGAŃ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 3a USTAWY, ORAZ SANKCJI Z TYTUŁU NIESPEŁNIENIA TYCH WYMAGAŃ**

Zamawiający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a Ustawy wzywając go na piśmie do przekazania informacji, o których mowa w pkt 12 SIWZ w terminie 14 dni od otrzymania takiego wezwania.

W przypadku gdy Wykonawca nie dochowa w/w terminu Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości minimalnego wynagrodzenia brutto określonego na podstawie ustawy z 10 października 2002 o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2017 r., poz. 847 t.j.).

## **12. RODZAJ CZYNNOŚCI NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH DOTYCZĄ WYMAGANIA ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ PRZEZ WYKONAWCĘ LUB PODWYKONAWCĘ OSÓB WYKONUJĄCYCH CZYNNOŚCI W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności.

## **13. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem Zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz.U. 2017 poz. 1481 t.j.), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2017 r., poz. 1219 t.j.).

Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

## **14. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SIWZ ORAZ OŚWIADCZENIE, CZY ZAMIERZA SIĘ ZWOŁAĆ ZEBRANIE WYKONAWCÓW.**

- 14.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert (art. 38 ust. 1 Ustawy).
- 14.2 Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekazuje wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie (art. 38 ust. 2 Ustawy).
- 14.3 W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu do składania ofert określonego w pkt. 19.1, zmienić treść SIWZ (art. 38, ust. 4 Ustawy). Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.
- 14.4 Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości dotyczących SIWZ.

## **15. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

15.1 W sprawach merytorycznych:

**Magda Kowalska**

**Jan Turski**

**Maximus Broker Sp. z o.o.** (Broker ubezpieczeniowy Zamawiającego działający na podstawie pełnomocnictwa)

e-mail: [magda.kowalska@maximus-broker.pl](mailto:magda.kowalska@maximus-broker.pl)

e-mail: [jan.turski@maximus-broker.pl](mailto:jan.turski@maximus-broker.pl)

fax (056) 664-47-06

15.2 W sprawach proceduralnych:

Weronika Chałubowicz

e-mail: [w.chalubowicz@grudziadz.ug.gov.pl](mailto:w.chalubowicz@grudziadz.ug.gov.pl)

fax (56) 45 11 138

## 16. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie wymaga od Wykonawców wnoszenia wadium.

## 17. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Składający ofertę pozostaje nią związany na okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, w tym że Zamawiający może tylko raz, na co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłużej jednak niż 60 dni.

## 18. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.

- 18.1. Oferta złożona zgodnie z załączonym wzorem powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki o których mowa w SIWZ Zamawiającego;
- 18.2. Oferta musi być przygotowana zgodnie z wzorami, które stanowią załączniki do SIWZ i zgodnie z wymaganiami SIWZ;
- 18.3. Wykonawca jest zobowiązany uzupełnić formularz ofertowy, jeżeli zabraknie miejsca, należy dołączyć dodatkowe strony;
- 18.4. Oferta musi być przygotowana zgodnie z Ustawą oraz z wymogami SIWZ;
- 18.5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej bez użycia ścieralnego nośnika pisma, np. ołówka;
- 18.6. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ;
- 18.7. Oferta musi być podpisana przez osoby wskazane w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające stosowne pełnomocnictwo;
- 18.8. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisujących ofertę;
- 18.9. Ofertę składaną przez podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, koasekuracja) podpisują wszyscy wykonawcy lub ustanowiony pełnomocnik.
- 18.10. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę z jedną ostateczną ceną (art. 82 ust. 1 Ustawy);
- 18.11. **Za osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawców uznaje się: osoby wskazane w Krajowym Rejestrze Sądowym lub dokumencie równorzędnym, osoby legitymujące się odpowiednim pełnomocnictwem określającym zakres umocowania. Dokument ten należy złożyć w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.**
- 18.12. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty;
- 18.13. Oferta musi być złożona Zamawiającemu w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie z opisem:  
pełna nazwa wykonawcy  
adres  
numer telefonu, faksu  
NIP, REGON  
**Przetarg nieograniczony na grupowe ubezpieczenie pracowników Gminy Grudziądz oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników**  
***Nie otwierać przed dniem 02.10.2017 r., godz. 12:05***
- 18.14. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wykonawca oznacza informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać”. **Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie.**

### Oznaczenie ISO:

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10



## 19. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

- 19.1. Oferty należy składać do dnia **02.10.2017 r. do godz. 12<sup>00</sup>** w siedzibie Zamawiającego: Urząd Gminy Grudziądz, ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz, Biuro Obsługi Interesanta, parter. hol główny, pod rygorem nie rozpatrzenia oferty wniesionej po tym terminie bez względu na przyczyny opóźnienia (art. 84, ust. 2 Ustawy);
- 19.2. Wykonawca może wprowadzać zmiany, do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzaniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian musi być złożone według takich samych zasad i wymagań jak składana oferta, odpowiednio oznakowane z dopiskiem "ZMIANA OFERTY",
- 19.3. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wycofaniu oferty. Powiadomienie o wycofaniu oferty musi być złożone według takich samych zasad i wymagań jak składana oferta, odpowiednio oznakowane z dopiskiem „WYCOFANIE OFERTY”.
- 19.4. Oferty złożone po terminie zostaną bez otwierania niezwłocznie zwrócone Wykonawcy.
- 19.5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, p. 205 w dniu **02.10.2017 r. o godz. 12<sup>05</sup>**.

## 20. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

- 20.1. Oferta musi zawierać składki ubezpieczeniowe każdego z przedstawionych wariantów ubezpieczenia wymienionych w formularzu ofertowym - załącznik nr 1. Złożenie oferty nie uwzględniającej wszystkich przedstawionych wariantów, spowoduje jej odrzucenie.
- 20.2. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia formularza oferty i określenia w nim cen zgodnie z przedstawioną tam tabelą. W tabeli w kolumnie nr 3, należy podać wysokość składki oraz w kolumnie 5 iloczyn składki i wagi przyjętej dla każdego wariantu.
- 20.3. **Cenę oferty stanowią iloczyn średniej ceny jednostkowej za osobę, ilości osób do ubezpieczenia oraz okresu ubezpieczenia.** Wartość ta traktowana będzie jako cena oferty dla porównania i badania ofert wg wzoru z pkt 19.3. Wartość oferty musi zawierać bezwzględnie klauzule obligatoryjne tj. wszystkie definicje, zapisy, ryzyka i wysokości świadczeń podane w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - załącznik nr 5 do SIWZ.
- 20.4. Cena podana w ofercie powinna być określona jednoznacznie i w sposób budzący wątpliwości (bez tzw. widełek cenowych). W miejscu przeznaczonym na składkę nie dopuszcza się zapisów: 0, „-” lub „nie dotyczy”.
- 20.5. Zamawiający nie dopuszcza przedstawienia ceny ofertowej w kilku wariantach.
- 20.6. Cena podana w ofercie nie może zawierać rabatu warunkowego, jeżeli możliwość zastosowania takiego rabatu nie wynika z treści zawartych w SIWZ.
- 20.7. Wprowadzenie przez Wykonawcę zmian w formularzu cenowym nie uzgodnionych z Zamawiającym spowoduje odrzucenie oferty.
- 20.8. Ceny określone przez Wykonawcę w kolumnie 3 formularza ofertowego - załącznik nr 1 do SIWZ będą obowiązywały w okresie obowiązywania umowy.
- 20.9. Cena oferty jest ceną ustaloną na okres obowiązywania umowy z wybranym Wykonawcą i nie podlega zmianom z zastrzeżeniem pkt. 18.3. SIWZ.
- 20.10. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia
- 20.11. Cena powinna zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (niedopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).
- 20.12. Stawkę podatku VAT należy uwzględnić zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2017 r., poz. 1221 z późn. zm.)
- 20.13. Cenę należy określić w walucie polskiej.
- 20.14. Cenę brutto podaną w formularzu oferty należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
- 20.15. Jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest poniżej 5 to parametr setny zaokrągli się w dół, jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest 5 i powyżej to parametr setny zaokrągli się w górę.
- 20.16. Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy nie mają obowiązku naliczania i odprowadzania podatku od towarów i usług, dla zapewnienia uczciwej konkurencji i równego traktowania Wykonawców, uwzględniają w cenie oferty podatek, który ma obowiązek zapłacić Zamawiający.
- 20.17. Zamawiający w celu ustalenia czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia zwróci się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
- 20.18. Błędy w obliczeniu ceny będą powodem odrzucenia oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 6 ustawy.

### Oznaczenie ISO:

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

- Jednakże Zamawiający poprawia w ofercie omyłki wyszczególnione w art. 87 ust. 2. , w szczególności:
- omyłki dotyczące działań arytmetycznych na liczbach, np.:
  - błędną średnią cenę jednostkową za osobę na miesiąc
  - błędną średnią cenę za grupę na miesiąc
  - sumę w/w cen przyjmując, iż iloczyn zostały wyliczone prawidłowo.

## 21. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ.

Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą następowały w złotych polskich.

## 22. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OBLICZENIA OFERT.

22.1. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następującego kryterium:

*Cena – waga kryterium – 30%*

*Wysokości świadczeń – waga kryterium – 40 %*

*Klauzule dodatkowe – waga kryterium – 30%*

22.2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów stanowiącą sumę punktów przyznanych w poszczególnych kryteriach.

22.3. Oferty będą oceniane w kryterium „Cena” poprzez porównanie ceny oferty badanej do ceny najniższej ze wszystkich ofert niepodlegających odrzuceniu. Za cenę oferty dla potrzeb wyboru najkorzystniejszej oferty przyjmuje się składkę łączną, wyliczoną z uwzględnieniem przewidywanej liczby pracowników Zamawiającego, ich małżonków i pełnoletnich dzieci ubezpieczonych w danym wariantcie, zgodnie z poniższym wyliczeniem:

$C_i$  = składka miesięczna za osobę x **36 miesięcy** x przewidywana do ubezpieczenia liczba pracowników, małżonków i pełnoletnich dzieci pracowników.

Oferty będą podlegały ocenie w kryterium „cena” według następującego wzoru:

$$Q_{oi} = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 100 \times 0,30$$

gdzie:

$Q_{oi}$  – liczba punktów przyznana ofercie i za spełnienie kryterium „Cena”

$C_{\min}$  – najniższa cena oferty spośród ofert podlegających ocenie

$C_i$  – Cena oferty badanej

**22.4. Wysokość świadczeń** – ocena kryterium polega na przyznaniu punktów na podstawie określenia wagi dla każdego warunku ubezpieczenia:

| L.P. | Zakres Ubezpieczenia                                 | Minimalna wysokość świadczeń w PLN | Waga Świadczenia (%) |
|------|--|------------------------------------|----------------------|
| 1    | Zgon Ubezpieczonego (zgon naturalny)                 | 60 000                             | 4,00                 |
| 2    | Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu  | 90 000                             | 4,00                 |
| 3    | Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku | 125 000                            | 5,00                 |
| 4    | Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy      | 170 000                            | 2,00                 |

### Oznaczenie ISO:

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

|    |   |                             |      |
|----|---|-----------------------------|------|
| 5  | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym  | 170 000                     | 2,00 |
| 6  | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunik. przy pracy   | 215 000                     | 2,00 |
| 7  | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:<br>- nieszczęśliwym wypadkiem (za każdy 1% uszczerbku)                              | 500                         | 6,00 |
| 8  | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:<br>- zawałem serca lub udarem mózgu (za każdy 1% uszczerbku)                        | 500                         | 4,00 |
| 9  | Zgon małżonka Ubezpieczonego  | 18 500                      | 4,00 |
| 10 | Zgon małżonka Ubezpieczonego wskutek NW   | 43 000                      | 3,00 |
| 11 | Zgon rodziców Ubezpieczonego/rodziców małżonka Ubezpieczonego   | 2 350                       | 6,00 |
| 12 | Zgon dziecka  | 7 000                       | 4,00 |
| 13 | Zgon noworodka  | 5 800                       | 4,00 |
| 14 | Urodzenie dziecka   | 1 750                       | 6,00 |
| 15 | Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego  | 8 500                       | 2,00 |
| 16 | Wystąpienie u Ubezpieczonego poważnego zachorowania   | 10 000                      | 5,00 |
| 17 | Wystąpienie u małżonka Ubezpieczonego poważnego zachorowania  | 4 400                       | 3,00 |
| 18 | Leczenie specjalistyczne  | 4 000                       | 4,00 |
| 19 | Operacje Chirurgiczne (najniższa możliwa pojedyncza wypłata z tytułu operacji chirurgicznej)                                  | 300                         | 3,00 |
|    | Leczenie szpitalne ubezpieczonego   |                             |      |
|    | Rozszerzenie odpowiedzialności: RP plus kraje UE  | Tak                         | ---  |
| 20 | w związku z chorobą   | 95                          | 3,00 |
| 21 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia)  | 280                         | 4,00 |
| 22 | w związku z wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia)  | 360                         | 3,00 |
| 23 | w związku z wypadkiem przy pracy (od 1 do 14 dnia)  | 360                         | 3,00 |
| 24 | w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy (od 1 do 14 dnia pobytu)  | 480                         | 2,00 |
| 25 | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia)  | 280                         | 2,00 |
| 26 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu (od 15 dnia pobytu) | 95                          | 4,00 |
| 27 | pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii (jednorazowo)   | 750<br>jednorazowo za pobyt | 4,00 |
| 28 | - świadczenie za rekonwalescencję (dziennie)  | 37<br>dziennie              | 2,00 |
|    | <b>Prawo do indywidualnej kontynuacji</b>   | Tak                         | ---  |

**Uwaga:** Jeżeli Wykonawca w złożonej ofercie poda wysokość świadczenia równą świadczeniu minimalnemu określone w powyższej tabeli, to za dane świadczenie otrzyma 0 punktów.

Jeżeli Wykonawca w złożonej ofercie poda wysokość świadczenia niższą niż świadczenie minimalne określone w powyższej tabeli, to jego oferta zostanie odrzucona z uwagi na niespełnienie wymogów minimalnych określonych w SIWZ.

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

$$P_{OiRi} = \left( \frac{K_i - K_{\min}}{K_{\max} - K_{\min}} \right) \times 100 \times G_{Ri}$$

gdzie:

**Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

- $P_{OiRi}$  - liczba punktów przyznanych badanej ofercie za oferowaną składkę świadczenia w poszczególnych ryzykach  
 $O_i$  - Badana oferta  
 $R_i$  - Badane ryzyko  
 $K_i$  - Oferowana przez Wykonawcę kwota świadczenia w badanej ofercie w danym ryzyku  
 $K_{\min}$  - Określona Przez Zamawiającego minimalna kwota świadczenia w danym ryzyku  
 $K_{\max}$  - Najwyższa oferowana przez Wykonawców kwota świadczenia w danym ryzyku  
 $G_{Ri}$  - Waga świadczenia dla badanego ryzyka

Liczba punktów przyznanych za oferowaną wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach zostanie zsumowana z każdej oferty:

$$Y_{Oi} = \sum P_{OiRi}$$

gdzie:

$Y_{Oi}$  - łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie za oferowaną wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach

**Kryterium „Wysokość świadczeń” określony w sposób określony powyżej, będzie ocenione na podstawie następującego wzoru:**

$$W_{Oi} = \frac{Y_{Oi}}{Y_{\max}} \times 100 \times 0,40$$

gdzie:

$W_{Oi}$  - Liczba przyznanych punktów badanej ofercie za kryterium „Wysokość świadczeń”

$Y_{Oi}$  - łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie za oferowaną wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach

$Y_{\max}$  - łączna maksymalna liczba punktów przyznanych ofercie spośród ofert podlegających ocenie, za oferowaną wysokość świadczeń w poszczególnych ryzykach.

**22.5. Oferty będą oceniane w kryterium „klauzule dodatkowe” poprzez przyznanie punktów za wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg. następujących zasad:**

| Numer Klauzuli        | Ilość punktów przyznanych za akceptację klauzuli |
|-----------------------|--|
| Klauzula nr <b>1</b>  | <b>max. 8 pkt.</b>                               |
| Klauzula nr <b>2</b>  | <b>6 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>3</b>  | <b>4 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>4</b>  | <b>7 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>5</b>  | <b>4 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>6</b>  | <b>5 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>7</b>  | <b>8 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>8</b>  | <b>7 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>9</b>  | <b>8 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>10</b> | <b>4 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>11</b> | <b>8 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>12</b> | <b>8 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>13</b> | <b>6 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>14</b> | <b>6 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>15</b> | <b>6 pkt.</b>                                    |
| Klauzula nr <b>16</b> | <b>5 pkt.</b>                                    |

**Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

Oferty w kryterium klauzule dodatkowe będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

$$K_{Oi} = \frac{P_{Oi}}{P_{\max}} \times 100 \times 0,30$$

gdzie:

$K_{Oi}$  - Liczba przyznanych punktów badanej ofercie za kryterium "klauzule dodatkowe"

$P_{Oi}$  - łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie za zaakceptowane klauzule dodatkowe

$P_{\max}$  - łączna maksymalna liczba punktów przyznanych ofercie spośród ofert podlegających ocenie, za zaakceptowane klauzule dodatkowe

**UWAGA – w przypadku dopisków oraz zmian w treści klauzul dodatkowych, odbiegających na niekorzyść od treści zawartej w Specyfikacji, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.**

**W celu wyboru najkorzystniejszej oferty w powiązaniu z przedstawionym wyżej kryterium Zamawiający będzie postąpił się następującym wzorem:**

$$F_{Oi} = Q_{Oi} + W_{Oi} + K_{Oi}$$

gdzie:

$F_{Oi}$  - Całkowita liczba punktów przyznana ofercie

$Q_{Oi}$  - liczba punktów przyznana ofercie n za spełnienie kryterium „Cena”

$W_{Oi}$  - Liczba przyznanych punktów badanej ofercie za kryterium "Wysokość świadczeń"

$K_{Oi}$  - Liczba przyznanych punktów badanej ofercie za kryterium "klauzule dodatkowe"

### **UWAGA!**

Zgodnie z art. 91. ust. 4, Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

## **23. CZYNNOŚCI WYKONYWANE PRZY OTWARCIU I OCENIE OFERT.**

- 23.1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia (art. 86 ust. 2 Ustawy);
- 23.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 23.3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące (art. 86 ust. 5 Ustawy):
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) cen zawartych w ofertach
- 23.4. Podczas otwarcia ofert zostaną ogłoszone nazwy (firmy), adresy Wykonawców, ceny i terminy wykonania Zamówienia oraz warunki płatności zawarte w złożonych ofertach (art. 86 ust. 4 Ustawy) Zamawiający sprawdzi czy Wykonawcy spełniają warunki określone w SIWZ oraz w ustawie Prawo zamówień publicznych;
- 23.5. Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Ustawy Zamawiający może w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu;
- 23.6. Zamawiający wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów wskazanych w pkt 9.8.1 i 9.8.2. SIWZ;

#### **Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

- 23.7. W toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert;
- 23.8. Komisja Przetargowa proponuje wybór oferty najkorzystniejszej, przez co należy rozumieć ofertę, która otrzymała łącznie za wszystkie kryteria najwyższą liczbę punktów.

#### **24. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

- 24.1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
  - 2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
  - 3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,
  - 4) wykonawcach, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu,
  - 5) unieważnieniu postępowania
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- 24.2. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w w/w pkt 1 i 5, na stronie internetowej.
- 24.1. Termin zawarcia umowy nie może być krótszy niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
- 24.2. Termin zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego może być krótszy jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia:
- została złożona tylko jedna oferta;
  - w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy upłynął termin do wniesienia odwołania na czynności zamawiającego wymienione w art. 180 ust. 2 lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze.

Przyjęcie warunków przetargu jest jednoznaczne z akceptacją istotnych postanowień umowy proponowanych przez Zamawiającego.

#### **25. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **26. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, WZÓR UMOWY.**

Postanowienia oraz zobowiązania przyjęte przez wykonawcę poprzez złożenie oferty odpowiadającej SIWZ, a także wybór tak skonstruowanej oferty przez Zamawiającego stanowią integralną część umowy na grupowe **ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Zamawiającego.**  
Istotne postanowienia umowy stanowią załącznik nr 4

#### **27. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

- 27.1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI „Środki ochrony prawnej” Ustawy.

##### **Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
Data obowiązywania: 28.07.2016  
Wersja wydania: 10

- 27.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 Ustawy.
- 27.3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy.
- 27.4. W przypadku zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
- określenia warunków udziału w postępowaniu,
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
  - odrzućenia oferty odwołującego,
  - opisu przedmiotu zamówienia,
  - wyboru najkorzystniejszej oferty.
- 27.5. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 27.6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 27.7. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

## 28. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

- Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy  
Załącznik Nr 2 – Oświadczenie nr 1  
Załącznik Nr 3 – Oświadczenie nr 2  
Załącznik Nr 4 – Istotne postanowienia umowy  
Załącznik Nr 5 – Program ubezpieczenia  
Załącznik Nr 6 – Struktura wiekowo – płciowa

**Załącznik Nr 1**

..... dnia .....

Wykonawca/ Wykonawcy wspólnie  
ubiegający się o udzielenie zamówienia\*\* (w przypadku Wykonawców wspólnie  
ubiegających się o udzielenie  
zamówienia w formularzu Oferty należy  
wpisać wszystkich Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o udzielenie  
zamówienia)

Nazwa:.....

Województwo:.....

Miejscowość:.....

Kod pocztowy:.....

Kraj:.....

Adres pocztowy (ulic, nr domu i lokalu): .....

Tel.:.....

Fax:.....

e-mail: .....

**Gmina Grudziądz  
ul. Wybickiego 38  
86-300 Grudziądz**

**FORMULARZ OFERTOWY****Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym****NA GRUPOWE UBEZPIECZENIE PRACOWNIKÓW GMINY GRUDZIĄDZ ORAZ ICH WSPÓŁMAŁŻONKÓW  
ORAZ PEŁNOLETNICH DZIECI**

składamy niniejszą ofertę i OŚWIADCZAMY, ŻE:

- oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**za cenę łączną: ..... PLN****Cena łączna została wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:**

| <b>Ryzyko</b>   | <b>Proponowana składka miesięczna za osobę w PLN</b> | <b>Liczba osób do ubezpieczenia (szacowana)</b> | <b>Łączna składka miesięczna razem (B x C)</b> |
|---|--|---|--|
| A   | B  | C   | D  |
| <b>Grupowe ubezpieczenie na życie</b>                       | <b>..... PLN</b>                                     | 270   | <b>..... PLN</b>                               |
| <b>CENA ŁĄCZNA (Składka miesięczna razem x 36 miesięcy)</b> |  |   | <b>..... PLN</b>                               |



**2. Wysokość świadczeń**

| <b>Maksymalna dopuszczalna składka miesięczna</b> |   | <b>60 PLN</b>                                      |               |
|---|---|--|---------------|
| <b>L.P.</b>                                       | <b>Zakres Ubezpieczenia</b>   | <b>Minimalna wymagana wysokość świadczeń w PLN</b> | <b>Oferta</b> |
| 1   | Zgon Ubezpieczonego (zgon naturalny)  | 60 000   |               |
| 2   | Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu   | 90 000   |               |
| 3   | Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku  | 125 000  |               |
| 4   | Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy   | 170 000  |               |
| 5   | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym  | 170 000  |               |
| 6   | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunik. przy pracy   | 215 000  |               |
| 7   | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:<br>- nieszczęśliwym wypadkiem (za każdy 1% uszczerbku)                              | 500  |               |
| 8   | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:<br>- zawałem serca lub udarem mózgu (za każdy 1% uszczerbku)                        | 500  |               |
| 9   | Zgon małżonka Ubezpieczonego  | 18 500   |               |
| 10  | Zgon małżonka Ubezpieczonego wskutek NW   | 43 000   |               |
| 11  | Zgon rodziców Ubezpieczonego/rodziców małżonka Ubezpieczonego   | 2 350  |               |
| 12  | Zgon dziecka  | 7 000  |               |
| 13  | Zgon noworodka  | 5 800  |               |
| 14  | Urodzenie dziecka   | 1 750  |               |
| 15  | Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego  | 8 500  |               |
| 16  | Wystąpienie u Ubezpieczonego poważnego zachorowania   | 10 000   |               |
| 17  | Wystąpienie u małżonka Ubezpieczonego poważnego zachorowania  | 4 400  |               |
| 18  | Leczenie specjalistyczne  | 4 000  |               |
| 19  | Operacje Chirurgiczne (najniższa możliwa pojedyncza wypłata z tytułu operacji chirurgicznej)                                  | 300  |               |
| <b>Leczenie szpitalne ubezpieczonego</b>          |   |  |               |
|   | Rozszerzenie odpowiedzialności: RP plus kraje UE  | Tak  | Tak           |
| 20  | w związku z chorobą   | 95   |               |
| 21  | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia)  | 280  |               |
| 22  | w związku z wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia)  | 360  |               |
| 23  | w związku z wypadkiem przy pracy (od 1 do 14 dnia)  | 360  |               |
| 24  | w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy (od 1 do 14 dnia pobytu)  | 480  |               |
| 25  | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia)  | 280  |               |
| 26  | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu (od 15 dnia pobytu) | 95   |               |
| 27  | pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii (jednorazowo)   | 750<br>jednorazowo za pobyt                        |               |
| 28  | - świadczenie za rekonwalescencję (dziennie)  | 37<br>dziennie                                     |               |
|   | <b>Prawo do indywidualnej kontynuacji</b>   | Tak  | Tak           |

\*Wartości zamieszczone w powyższej tabeli są wartościami skumulowanymi

**Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

## 2. Klauzule dodatkowe

| Nr klauzuli  | Nazwa klauzuli   | TAK/NIE**   |
|--|--|---|
| 1.   | Klauzula rozszerzenia listy chorób w ramach świadczenia za poważne zachorowanie ubezpieczonego |   |
| <b>Za zaakceptowanie każdej choroby naliczane jest 0,5 pkt. (max 8 pkt.)</b> |  |   |
|  | Borelioza  | Bezpłodność spowodowana chorobą                         |
|  | Choroba aorty brzusznej  | Bakteryjne zapalenie mózgu lub opon rdzeniowo-mózgowych |
|  | Choroba aorty piersiowej   | Zakażona martwica trzustki                              |
|  | Gruźlica   | Bakteryjne zapalenie wsierdza                           |
|  | Przewlekłe zapalenie wątroby   | Stwardnienie rozsiane                                   |
|  | Utrata kończyny wskutek choroby  | Choroba neuronu ruchowego                               |
|  | Utrata słuchu  | Choroba Huntingtona                                     |
|  | Wada serca   | Wstrząs anafilaktyczny                                  |
| 2.   | Klauzula wydłużenia okresu wypłaty za świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu                   |   |
| 3.   | Klauzula zniesienia karencji   |   |
| 4.   | Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby                        |   |
| 5.   | Klauzula rozszerzenia zakresu terytorialnego za świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu         |   |
| 6.   | Klauzula dodatkowa na wypadek urodzenia się dziecka Ubezpieczonego z Apgar poniżej 5           |   |
| 7.   | Klauzula wynagrodzenia za czynności przygotowawcze   |   |
| 8.   | Klauzula stażu do Indywidualnej Kontynuacji  |   |
| 9.   | Klauzula zachowania warunków na Indywidualnej Kontynuacji                                      |   |
| 10.  | Klauzula rozszerzenia katalogu operacji chirurgicznej  |   |
| 11.  | Klauzula pobytu w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym  |   |
| 12.  | Klauzula rozszerzająca definicję urodzenia dziecka   |   |
| 13.  | Klauzula wydłużenia okresu rekonwalescencji  |   |
| 14.  | Klauzula skrócenia wymaganego pobytu w szpitalu  |   |
| 15.  | Klauzula Zgonu Dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku  |   |
| 16.  | Klauzula świadczeń assistance na wypadek pogorszenia się stanu zdrowia                         |   |

\*\*Wpisanie TAK – zaakceptowanie danej klauzuli dodatkowej,  
 Wpisanie NIE – brak akceptacji danej klauzuli dodatkowej,  
 Brak wpisu (pusta komórka) – brak akceptacji danej klauzuli dodatkowej.

### PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:

- termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy, od 1 grudnia 2017 r. do 30 listopada 2020 r.**
- uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

4. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy stanowiącymi załącznik Nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Postanowienia te akceptujemy. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. uprawnionym przedstawicielem do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani....., tel.: ....., fax.: ....., adres e-mail:.....
6. . Następujące części niniejszego zamówienia powierzamy podwykonawcom:

| L.p. | Nazwa części zamówienia | Firma podwykonawcy |
|------|-------------------------|--------------------|
|      |                         |                    |
|      |                         |                    |

*Uwaga: wypełniają tylko Wykonawcy, którzy powierzą wykonanie części zamówienia podwykonawcom*

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

8. Oświadczamy, że usługa ubezpieczenia zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2017 r. poz. 1221 z późn. zm.).

9. Oświadczamy, że Zamawiający (poszczególني Ubezpieczający) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 z późn. zm.).

10. Oświadczamy, że osoby wykonujące czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę.

11. Oświadczamy, że do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia będą miały zastosowanie wymienione poniżej warunki ubezpieczenia:

| Ryzyko | Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia |
|--------|---|
| .....  | OWU .....   |
| .....  | OWU .....   |

12. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do dostarczenia Zamawiającemu ww. OWU przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia publicznego.

13. Oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentujemy jest:

- małym przedsiębiorcą (małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)
- średnim przedsiębiorcą (średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)
- dużym przedsiębiorstwem.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Oświadczenie nr 1
- Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli umocowanie nie wynika z KRS bądź dokumentu równorzędnego).

Nasza oferta zawiera ..... ponumerowanych kart.

.....  
(czytelny podpis lub w przypadku parafki  
pieczętka imienna upoważnionego/ych  
przedstawiciela/li)

*\* Niepotrzebne skreślić*

---

**Załącznik Nr 2**

---

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY NR 1**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

**GRUPOWE UBEZPIECZENIE PRACOWNIKÓW GMINY GRUDZIĄDZ ORAZ ICH WSPÓŁMAŁŻONKÓW I PEŁNOLETNICH DZIECI**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i mogę ubiegać się o udzielenie zamówienia oraz spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 t.j.), tj. posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej.**

**\*Ponadto oświadczam, że wymienieni w ofercie podwykonawcy, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz ust. 5 pkt. 1.**

Podpisano:

.....  
(czytelny podpis lub w przypadku parafki  
pieczętka imienna upoważnionego/ych  
przedstawiciela/li)

**Załącznik Nr 3**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

**Gmina Grudziądz  
ul. Wybickiego 38  
86-300 Grudziądz**

*/Oświadczenie składane przez Wykonawcę po otwarciu ofert w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy Pzp/*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY NR 2 DO OFERTY Z dn. ....**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na

**GRUPOWE UBEZPIECZENIE PRACOWNIKÓW GMINY GRUDZIĄDZ ORAZ ICH WSPÓŁMAŁŻONKÓW I PEŁNOLETNICH DZIECI**

**Na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 t.j.), zwanej dalej Ustawą, w związku z zamieszczoną przez Zamawiającego na stronie internetowej informacją o firmach Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie informuję, że**

**a) nie należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy z żadnym z pozostałych Wykonawców,\***

**b) należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy wraz z Wykonawcą:**

.....,\*

Podpisano:

.....  
(czytelny podpis lub w przypadku parafki  
pieczętka imienna upoważnionego/ych  
przedstawiciela/li)

**UWAGA:**

**Zgodnie z Ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn. zm.) przez grupę kapitałową należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.**

**Załącznik Nr 4****ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy ..... reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

zwanym dalej Zamawiającym

a

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

1. ....
2. ....

zwanym dalej Wykonawcą.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, zgodnie z wymogami ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 t.j.), w trybie przetargu nieograniczonego, przy udziale Maximus Broker sp. z o.o. - pełnomocnika Zamawiającego działającego na podstawie pełnomocnictwa, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Wykonawca obejmuje ochroną ubezpieczeniową pracowników, współmałżonków i pełnoletnie dzieci pracowników ..... zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, oraz z warunkami oferty z dnia..... złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia na grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Zamawiającego.

§ 2

Wykonawca udziela ochrony ubezpieczeniowej na okres wskazany w SIWZ to jest .....

§ 3

1. Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Zamawiającemu.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia polis ubezpieczenia nie później niż w terminie do 14 dni od początku okresu ubezpieczenia, określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

§ 4

1. Za udzieloną ochronę Zamawiający zapłaci comiesięczną składkę ubezpieczeniową w wysokości wyliczonej na podstawie stałej składki od osoby w wysokości: .... zł i ilości osób ubezpieczonych w danym miesiącu.
2. Składka będzie płacona miesięcznie przelewem przez Ubezpieczającego za ubezpieczonych pracowników, na numer konta bankowego wskazanego przez Wykonawcę.
3. Terminy przekazywania składek określa się z góry, do końca miesiąca, za który są należne. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy w poszczególnych jednostkach organizacyjnych, w imieniu których działa Zamawiający, realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie, pod warunkiem, że nie będzie to dzień kolejnego miesiąca, tylko dzień miesiąca za który składka jest należna.
4. Nieopłacenie przez jednostkę, w imieniu której zawarta jest umowa, składki w całości lub w części w terminie przewidzianym w ust. 3 nie powoduje rozwiązania umowy ubezpieczenia ani zawieszenia udzielanej ochrony

**Oznaczenie ISO:**

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10

ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona, a Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

#### § 5

Jednostki, w imieniu których zawarta jest umowa zobowiązane są do:

- informowania pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia,
- sporządzania miesięcznych wykazów osób przystępujących oraz występujących z ubezpieczenia,
- potrącania z wynagrodzeń ubezpieczonych pracowników oraz przekazywania Wykonawcy, w ustalonym terminie, składek należnych za ubezpieczenie.
- dostarczenia listy osób ubezpieczonych nie później niż na 7 dni przed początkiem okresu ubezpieczenia
- dostarczenia deklaracji osób przystępujących do ubezpieczenia nie później niż 7 dni od początku okresu ubezpieczenia

#### § 6

1. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał Brokerowi miesięczne wynagrodzenie za bieżącą obsługę umowy ubezpieczenia oraz pośrednictwo w zawieraniu umowy w łącznej wysokości 8% inkasa miesięcznego.
2. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał osobie wskazanej przez Zamawiającego miesięczne wynagrodzenie w łącznej wysokości 7% inkasa miesięcznego za dostarczanie osobom zainteresowanym ochroną ubezpieczeniową ogólnych informacji o możliwości zawierania umów ubezpieczenia oraz o warunkach i skutkach takich umów, w szczególności doręczenie ubezpieczonemu warunków umowy przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej. W przypadku większej liczby osób obsługujących grupowe ubezpieczenia pracownicze u Zamawiającego wynagrodzenie to powinno być przekazywane ww. osobom proporcjonalnie do liczby Ubezpieczonych obsługiwanych przez te osoby.
3. Wynagrodzenie dla Brokera, o którym mowa w ust. 1 będzie przekazywane przez Wykonawcę do końca każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w formie przelewu bankowego w wysokości łącznej, o której mowa w ust. 1
4. Wynagrodzenie dla osoby obsługującej, o którym mowa w ust. 2 będzie przekazywane przez Wykonawcę do końca każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w formie przelewu bankowego na numer konta przez nią wskazany w wysokości łącznej, o której mowa w ust. 2.

#### § 7

1. Umowa ze strony Zamawiającego realizowana będzie przy udziale Maximus Broker sp. z o.o. - pełnomocnika Zamawiającego działającego na podstawie pełnomocnictwa upoważniającego go do:
  - wykonywania czynności przygotowawczych do zawarcia umów ubezpieczeń na życie,
  - pośredniczenia w zawieraniu umów ubezpieczeń na życie i w tym celu do składania programu ubezpieczeniowego, który jest jednocześnie wnioskiem ubezpieczeniowym Ubezpieczyciela wybranym przez Mocodawcę,
  - przedłużania zawartych umów ubezpieczeń na życie po uzgodnieniu z Mocodawcą,
  - odnawiania umów ubezpieczeń na życie po uzgodnieniu z Mocodawcą,
  - wypowiedziania zawartych umów ubezpieczeń na życie po uzgodnieniu z mocodawcą.

#### § 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z programem ubezpieczenia i ofertą Wykonawcy, zastosowanie mają przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r., poz. 459 z późn. zm.) zwany dalej Kodeksem cywilnym, Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1170 z późn. zm.) oraz postanowienia OWU tj.:
  - OWU .....
  - OWU .....

#### Oznaczenie ISO:

Nazwa firmy: Maximus Broker Sp. z o.o.  
 Nr dokumentu: F1/PS B4/1  
 Tytuł dokumentu: Specyfikacja istotnych warunków zamówienia  
 Data obowiązywania: 28.07.2016  
 Wersja wydania: 10



- OWU .....
2. Wszelkie postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia korzystniejsze od postanowień przywołanych przez OWU wyłączają zapisy OWU. Zapisy ww. OWU mają zastosowanie, o ile nie są sprzeczne z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz przepisów przywołanych w ust. 1.

## § 9

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
- 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
  - 2) Wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje ich pomimo wezwania Zamawiającego na piśmie,
  - 3) w pozostałych przypadkach przewidzianych w Kodeksie Cywilnym
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

## § 10

1. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności określonych w art. 144 ust. 1 Ustawy PZP.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez obie strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

## § 11

Zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 1 Ustawy PZP Zamawiający przewiduje możliwość zmian zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach:

a) zakres ubezpieczenia ulegnie zmianie, jeżeli:

- zostaną zmienione przepisy prawne. Wykonawca złoży do Zamawiającego pisemny wniosek o zmianę zakresu ubezpieczenia w związku ze zmianą prawa wyszczególniając nowe zakresy ubezpieczenia oraz wskazując wpływ zmiany na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian,
- zmieni się zakres ubezpieczenia wynikający ze zmian OWU a zmiana ta będzie zmianą korzystną dla Zamawiającego. Wykonawca poinformuje Zamawiającego na piśmie o możliwości zmiany zakresu ubezpieczenia wskazując na korzyści zmiany oraz jej wpływ na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian,
- nastąpi potrzeba wprowadzenia zmian w zakresie ubezpieczenia wynikająca z niekorzystnych dla Zamawiającego zapisów OWU Wykonawcy. Zmiana zakresu ubezpieczenia nastąpi w takim wypadku na wniosek Zamawiającego i za zgodą Wykonawcy,
- powstanie nowe ryzyko ubezpieczeniowe nieprzewidziane wcześniej w SIWZ. Wykonawca na piśmie poinformuje Zamawiającego o powstaniu nowego ryzyka ubezpieczeniowego wskazując wpływ zmiany na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian.

b) cena oferty ulegnie zmianie, jeżeli:

- zmieni się zakres ubezpieczenia w wyniku zmiany przepisów prawnych, zmiany OWU lub powstanie nowe ryzyko ubezpieczenia wcześniej nieprzewidziane w SIWZ. Wykonawca poinformuje Zamawiającego na piśmie o wpływie zmian na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian
- w trakcie realizacji umowy nastąpi wprowadzenie na usługi ubezpieczeniowe podatku od towarów i usług (VAT) lub zmiany stawki tego podatku, jeżeli będzie miał zastosowanie do usług ubezpieczeniowych. Składka ulega podwyższeniu o kwotę naliczonego podatku VAT.

- c) Jeżeli zmianie ulegnie sposób reprezentacji Wykonawcy, wówczas Wykonawca złoży na piśmie Zamawiającemu informację o ww. zmianie załączając dokumenty potwierdzające umocowanie osób do jego reprezentacji.

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 12

1. Zamawiający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a Ustawy PZP wzywając go na piśmie do przekazania w terminie 14 dni od otrzymania takiego wezwania informacji, o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem umów ubezpieczenia i rozliczaniem płatności.
2. W przypadku gdy Wykonawca nie dochowa w/w terminu Zamawiający obciąża Wykonawcę karą umowną w wysokości minimalnego wynagrodzenia brutto określonego na podstawie ustawy z 10 października 2002 o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2017 r., poz. 847 t.j.), obowiązującego w dacie otrzymania wezwania, o którym mowa w ust. 1.
3. Roszczenia z tytułu kar umownych będą pokrywane na podstawie pisemnego wezwania Wykonawcy do zapłaty.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w ciągu 10 dni od otrzymania noty obciążeniowej, na rachunek bankowy wskazany w wezwaniu.

## § 13

1. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie czynności administracyjnych związanych z bieżącą obsługą:  
Imię i nazwisko: .....  
Nr telefonu: .....  
Adres poczty elektronicznej: .....
2. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie likwidacji szkód:  
Imię i nazwisko: .....  
Nr telefonu: .....  
Adres poczty elektronicznej: .....
3. W przypadku zmiany osób wskazanych ust. 1 lub ust. 2 lub ich danych kontaktowych Wykonawca zobowiązanych jest do poinformowania Zamawiającego o tej zmianie w terminie 14 dni od tej zmiany.
4. Zmiana, o której mowa w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy.

## § 14

1. Ubezpieczonemu, uposażonemu lub innemu uprawnionemu do żądania wypłaty świadczenia z umowy ubezpieczenia będącego osobą fizyczną (w tym również ich pełnomocnikowi), przysługuje prawo do złożenia reklamacji, tj. do skierowania wystąpienia (odwołania) do Wykonawcy (Ubezpieczyciela), w którym ww. osoba fizyczna zgłasza zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez Wykonawcę, zgodnie z Ustawą z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. z 2016 r., poz. 892 z późn. zm.).
2. Wykonawca winien udzielić odpowiedzi na reklamację osobom, o której mowa w ust. 1 bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w ciągu 30 dni od dnia otrzymania reklamacji.
3. Wykonawca udziela odpowiedzi na reklamację w postaci papierowej lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji, przy czym dopuszczalne jest również dostarczenie tej odpowiedzi pocztą elektroniczną na wniosek osób wymienionych w ust. 1.

## § 15

Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, oferta Wykonawcy z dnia ..... oraz program ubezpieczenia – załącznik nr 1 do umowy.

## § 16

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 17

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

.....  
Wykonawca

.....  
Zamawiający

**Załącznik Nr 5****PROGRAM UBEZPIECZENIA**

**W doprowadzeniu do zawarcia umów ubezpieczenia, czynnościach przygotowawczych do zawarcia umów ubezpieczenia oraz zawieraniu i obsłudze ubezpieczeń ZAMAWIAJĄCEGO na podstawie posiadanego pełnomocnictwa pośredniczy firma Maximus Broker sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu. Wykonawca wynagradza prowizyjnie firmę Maximus Broker Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu według stawek zwyczajowo przyjętych dla firm brokerskich przez cały okres obowiązywania umowy wynikający ze specyfikacji.**

Przedmiot zamówienia obejmuje grupowe ubezpieczenie pracowników Gminy Grudziądz oraz ich współmałżonków i pełnoletnich dzieci pracowników:

| L.p. | NAZWA JEDNOSTKI                       | ADRES                                      | Liczba osób zatrudnionych (szacowana do ubezpieczenia) |
|------|---------------------------------------|--|--|
| 1    | Urząd Gminy Grudziądz                 | ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz        | <b>270</b>   |
| 2    | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej      | ul. Wybickiego 38, 86-300 Grudziądz        |  |
| 3    | Szkoła Podstawowa Mokre               | Mokre 122, 86-302 Mokre                    |  |
| 4    | Przedszkole Mały Rudnik               | Mały Rudnik 33, 86 -302 Grudziądz          |  |
| 5    | Szkoła Podstawowa Dusocin             | Dusocin 9, 86-302 Dusocin                  |  |
| 6    | Szkoła Podstawowa Nowa Wieś           | ul. Grudziądzka 43, 86-302 Nowa Wieś       |  |
| 7    | Szkoła Podstawowa Sosnówka            | Sosnówka 3, 86-302 Grudziądz               |  |
| 8    | Szkoła Podstawowa Piaski              | Piaski 10 A, 86-302 Piaski                 |  |
| 9    | Szkoła Podstawowa Wałdowo Szlacheckie | Wałdowo Szlacheckie 57, 86 - 300 Grudziądz |  |
| 10   | Szkoła Podstawowa Ruda                | Ruda 53, 86-302 Grudziądz                  |  |
| 11   | Biblioteka Publiczna                  | Mały Rudnik, 86-300 Grudziądz              |  |
| 12   | Gminny Ośrodek Kultury                | Mały Rudnik, 86-300 Grudziądz              |  |

Podana liczba szacowana osób do ubezpieczenia nie stanowi zobowiązania Zamawiającego, iż wszystkie osoby przystąpią do ubezpieczenia. Dane te mają charakter informacyjny, w okresie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie. Zamawiający opłaci składki osób, które faktycznie przystąpią do ubezpieczenia.

**Część I**  
**Założenia – wymagania obligatoryjne**

1. Termin realizacji zamówienia: **36 miesięcy, od 1 grudnia 2017 r. do 30 listopada 2020 r.**
2. Zamówienie dotyczy grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, ich współmałżonków lub partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci w Gminie Grudziądz (informację o strukturze wiekowo-płciowej zawiera

Załącznik nr 6). Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy przystąpią do ubezpieczenia, a zawieranie umowy ubezpieczenia będzie uwarunkowane indywidualną decyzją każdego pracownika.

3. Wykonawca obejmie ubezpieczeniem na życie pracowników, ich współmałżonków oraz pełnoletnie dzieci pracowników (również dotychczas nieubezpieczonych) bez okresu karencji w pełnym zakresie, jeżeli pracownicy, małżonkowie oraz pełnoletnie dzieci pracowników przystąpią do ubezpieczenia przez pierwsze trzy miesiące od daty początku ochrony ubezpieczeniowej określonej w polisie lub innym dokumencie umowy ubezpieczenia. Dotyczy to również pracowników, którzy nawiążą stosunek prawny po początku ochrony ubezpieczeniowej.
4. Wykonawca obejmie ochroną ubezpieczeniową partnerów życiowych obecnie ubezpieczonych bez karencji, pod warunkiem, że przystąpią do ubezpieczenia przed upływem 3 miesięcy od daty zawarcia umowy. Pozostali Partnerzy życiowi będą mogli przystąpić do ubezpieczenia z karencjami zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Wykonawcy.
5. Zniesiony pre-existing dotyczący skutków wypadków lub chorób, które miały miejsce przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
6. W przypadku osób ubezpieczonych dotychczas w grupowym ubezpieczeniu pracowniczym u Zamawiającego, którzy mają ciągłość ochrony ubezpieczeniowej dla danego rodzaju świadczenia i opłaty składki pomiędzy poprzednią umową ubezpieczenia a umową ubezpieczenia zawartą na podstawie niniejszej umowy przetargowej, brak podpisania deklaracji w dniu wystąpienia zdarzenia szkodowego nie może być podstawą odmowy wypłaty świadczenia, jeżeli zostali zgłoszeni do ubezpieczenia przez datą początku okresu ubezpieczenia i została za nich opłacona należna składka ubezpieczeniowa.
7. Do ubezpieczenia mogą przystąpić pracownicy Zamawiającego (jednostek Zamawiającego), współmałżonkowie pełnoletnie dzieci pracowników, którzy w dniu składania deklaracji przystąpienia ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 69 roku życia. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się, **że osoby obecnie objęte ochroną ubezpieczeniową**, które ukończyły 69 rok życia i nadal są pracownikami Zamawiającego (jednostki Zamawiającego) mogą również przystąpić do ubezpieczenia i objęte będą ochroną ubezpieczeniową do końca trwania stosunku zatrudnienia z Zamawiającym (jednostką Zamawiającego), na warunkach grupowego ubezpieczenia Wykonawcy (tych samych warunkach co pozostali pracownicy), którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
8. W przypadku pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników przystępujących do ubezpieczenia po okresie określonym w pkt. 3 dopuszcza się 6 miesięczną karencję w pełnym zakresie ubezpieczenia z wyjątkiem:
  - leczenie szpitalne (karencja 1 miesiąc)
  - urodzenie się dziecka (karencja 9 miesięcy),
  - poważne zachorowanie ubezpieczonego (karencja 3 miesiąc),
  - operacje chirurgiczne (karencja 3 miesiąc)
  - leczenie specjalistyczne (karencja 1 miesiąc)Karencje nie dotyczą zdarzeń powstałych w następstwie nieszczęśliwego wypadku.
9. Wykonawca zobowiązuje się do ubezpieczenia osób, które w dacie zawarcia umowy przebywały na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim lub urlopie bezpłatnym, o ile osoby te były objęte ubezpieczeniem (min. 3 miesiące) w ramach poprzedniego ubezpieczenia funkcjonującego u Zamawiającego, pod warunkiem zachowania ciągłości odpowiedzialności pomiędzy dotychczasowym a nowym ubezpieczeniem.
10. Od pracowników, ich małżonków pełnoletnich dzieci pracowników zgłaszanych do ubezpieczenia Wykonawca nie będzie wymagał przedstawienia informacji dotyczących ich stanu zdrowia, nie będzie dokonywana żadna medyczna ocena ryzyka (ankiety medyczne).
11. Składka za pracownika, jak również za jego współmałżonka lub partnera życiowego, pełnoletnie dziecko, jeśli przystąpią do ubezpieczenia, będzie potrącana z wynagrodzenia pracownika za jego zgodą.

12. Wysokość składki ubezpieczeniowej za jedną osobę wskazana w ofercie Wykonawcy obowiązuje na cały zakres ubezpieczenia. Składka za jedną osobę przez cały okres ubezpieczenia jest niezmienna.
13. Składka na ubezpieczenie będzie płatna przez okres realizacji zamówienia w cyklu miesięcznym. Składki będą przekazywane do końca miesiąca, za który są należne. Składkę uważa się za opłaconą z chwilą uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę. Nieopłacenie składki przez jednostkę w imieniu których działa Zamawiający w całości lub w części w terminie, nie powoduje rozwiązania umowy ubezpieczenia ani zawieszenia udzielanej ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona, a Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia. Wysokość miesięcznej składki będzie iloczynem aktualnej liczby ubezpieczonych oraz miesięcznej składki zaofiarowanej przez Wykonawcę.
14. Liczba osób ubezpieczonych może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.
15. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał Brokerowi miesięczne wynagrodzenie za bieżącą obsługę umowy ubezpieczenia oraz pośrednictwo w zawieraniu umowy w łącznej wysokości 8 % inkasa miesięcznego.
16. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia będzie przekazywał osobie wskazanej przez Zamawiającego miesięczne wynagrodzenie w łącznej wysokości 7 % inkasa miesięcznego za dostarczanie osobom zainteresowanym ochroną ubezpieczeniową ogólnych informacji o możliwości zawierania umów ubezpieczenia oraz o warunkach i skutkach takich umów, w szczególności doręczenie ubezpieczonemu warunków umowy przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej. W przypadku większej liczby osób obsługujących grupowe ubezpieczenia pracownicze u Zamawiającego wynagrodzenie to powinno być przekazywane ww. osobom proporcjonalnie do liczby Ubezpieczonych obsługiwanych przez te osoby.
17. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia dla wszystkich osób objętych ochroną Ubezpieczeniową indywidualnych certyfikatów potwierdzających zawarcie ochrony Ubezpieczeniowej.
18. Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego udostępnienia jednostkom w imieniu których działa Zamawiający elektronicznego systemu obsługi polisy. System ten, poprzez łącza internetowe, usprawniać musi obsługę polisy, umożliwiając dokonywanie w drodze elektronicznej, co najmniej następujących czynności:
  - wprowadzanie deklaracji przystąpienia i deklaracji zmiany,
  - zatwierdzanie rozliczeń miesięcznych,
  - generowanie druków roszczeń oraz wniosków o indywidualną kontynuację,
  - dostęp on-line do danych o wpłatach składki, przypisie oraz saldzie polisy.Zamawiający dopuszcza, aby certyfikaty potwierdzające zawarcie ochrony ubezpieczeniowej były dostarczane ubezpieczonym na wniosek Zamawiającego lub na wniosek ubezpieczonego lub drukowane za pomocą systemu elektronicznego, który Wykonawca udostępni Zamawiającemu.
19. Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu świadczeń zdrowotnych osobom objętym ochroną ubezpieczeniową, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia zdrowotnego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego, pod warunkiem, że zdarzenie będące przyczyną wypłaty świadczenia miało miejsce w okresie obejmowania Ubezpieczonego ochroną ubezpieczeniową z tytułu wcześniejszej umowy ubezpieczenia obejmującej zakresem dane świadczenie.
20. Wszelkie postanowienia SIWZ korzystniejsze od postanowień przywołanych przez OWU wyłączają zapisy OWU. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Wykonawcy a SIWZ, pierwszeństwo mają zapisy SIWZ. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Wykonawcy.
21. Ubezpieczonym, po min. 6 miesięcznym okresie pozostawania w ubezpieczeniu grupowym, przysługuje prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia, na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia

Wykonawcy z gwarancją dożywotnią zakresu i wysokości świadczeń ubezpieczeniowych oraz dożywotnią niezmiennością składki. Do okresu stażu uprawniającego do skorzystania z indywidualnej kontynuacji wliczany będzie okres obejmowania ochroną w ramach aktualnie obowiązującej u Ubezpieczonego umowy ubezpieczenia. Minimalny okres, jaki upłynął od wygaśnięcia ochrony osoby ubezpieczonej w ramach ubezpieczenia grupowego, po którym osoba ta może przystąpić do indywidualnej kontynuacji, wynosi 3 miesiące.

22. Ubezpieczony ma prawo w każdej chwili zrezygnować z ubezpieczenia, składając Ubezpieczającemu pisemne oświadczenie o rezygnacji, która skutkuje końcem odpowiedzialności z upływem ostatniego dnia miesiąca, za jaki przekazano składkę.
23. Wykonawca wykonuje zobowiązania najpóźniej w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zdarzeniu objętym odpowiedzialnością Wykonawcy. W przypadku, gdy wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do ubezpieczonego albo wysokości zobowiązania okazało się niemożliwe, Wykonawca wykonuje zobowiązania w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe.
24. Zamawiający dopuszcza możliwość wypłaty świadczenia bez konieczności przeprowadzania badania lekarskiego. Wypłata świadczenia następuje na podstawie zgłoszenia roszczenia i dostarczonej kompletnej dokumentacji medycznej z przebiegu leczenia. Na wniosek ubezpieczonego, o ile powstanie zasadność, istnieje możliwość powołania komisji lekarskiej lub przeprowadzenia badania lekarskiego.
25. Wykonawca gwarantuje, że jeżeli powstanie konieczność przeprowadzenia badania lekarskiego / komisji lekarskiej, zostanie ono zorganizowane w dogodnym miejscu dla Ubezpieczonego i zaakceptowanym przez Wykonawcę.
26. Zamawiający zobowiązuje się do informowania Wykonawcy o każdej zmianie dotyczącej pracowników objętych umową ubezpieczenia w terminie 14 dni od daty zmiany (w szczególności dotyczy to przypadków: zwolnienia z pracy, cofnięcia upoważnienia do potrącania składek, zmiany adresu zamieszkania ubezpieczonego pracownika). W oparciu o tę informację Wykonawca dokona stosownych zmian w zakresie liczby ubezpieczonych i wysokości składki.
27. Zamawiający wymaga co najmniej warunków ubezpieczenia w podanym poniżej zakresie i w podanej wysokości świadczeń:

| <b>L.P.</b> | <b>Zakres Ubezpieczenia</b>  | <b>Minimalna wymagana wysokość świadczeń w PLN</b> |
|-------------|--|--|
| <b>1</b>    | Zgon Ubezpieczonego (zgon naturalny)   | 60 000   |
| <b>2</b>    | Zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru mózgu  | 90 000   |
| <b>3</b>    | Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku   | 125 000  |
| <b>4</b>    | Zgon Ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy  | 170 000  |
| <b>5</b>    | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunikacyjnym   | 170 000  |
| <b>6</b>    | Zgon Ubezpieczonego w wypadku komunik. przy pracy  | 215 000  |
| <b>7</b>    | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:<br>- nieszczęśliwym wypadkiem (za każdy 1% uszczerbku)       | 500  |
| <b>8</b>    | Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany:<br>- zawałem serca lub udarem mózgu (za każdy 1% uszczerbku) | 500  |
| <b>9</b>    | Zgon małżonka Ubezpieczonego   | 18 500   |
| <b>10</b>   | Zgon małżonka Ubezpieczonego wskutek NW  | 43 000   |
| <b>11</b>   | Zgon rodziców Ubezpieczonego/rodziców małżonka Ubezpieczonego  | 2 350  |
| <b>12</b>   | Zgon dziecka   | 7 000  |
| <b>13</b>   | Zgon noworodka   | 5 800  |
| <b>14</b>   | Urodzenie dziecka  | 1 750  |
| <b>15</b>   | Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego   | 8 500  |

|    |   |                             |
|----|---|-----------------------------|
| 16 | Wystąpienie u Ubezpieczonego poważnego zachorowania   | 10 000                      |
| 17 | Wystąpienie u małżonka Ubezpieczonego poważnego zachorowania  | 4 400                       |
| 18 | Leczenie specjalistyczne  | 4 000                       |
| 19 | Operacje Chirurgiczne (najniższa możliwa pojedyncza wypłata z tytułu operacji chirurgicznej)                                  | 300                         |
|    | Leczenie szpitalne ubezpieczonego   |                             |
|    | Rozszerzenie odpowiedzialności: RP plus kraje UE  | Tak                         |
| 20 | w związku z chorobą   | 95                          |
| 21 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem (od 1 do 14 dnia)  | 280                         |
| 22 | w związku z wypadkiem komunikacyjnym (od 1 do 14 dnia)  | 360                         |
| 23 | w związku z wypadkiem przy pracy (od 1 do 14 dnia)  | 360                         |
| 24 | w związku z wypadkiem komunikacyjnym przy pracy (od 1 do 14 dnia pobytu)  | 480                         |
| 25 | w związku z zawałem serca lub udarem mózgu (od 1 do 14 dnia)  | 280                         |
| 26 | w związku z nieszczęśliwym wypadkiem, wypadkiem komunikacyjnym przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu (od 15 dnia pobytu) | 95                          |
| 27 | pobyt na Oddziale Intensywnej Terapii (jednorazowo)   | 750<br>jednorazowo za pobyt |
| 28 | - świadczenie za rekonwalescencję (dziennie)  | 37<br>dziennie              |
|    | <b>Prawo do indywidualnej kontynuacji</b>   | Tak                         |

\*Wartości zamieszczone w powyżej tabeli są wartościami skumulowanymi

## 28. Maksymalna dopuszczalna składka miesięczna od osoby ubezpieczonej wynosi 60 zł.

### 29. Definicje:

- 29.1. Dziecko ubezpieczonego - dziecko własne lub przysposobione w wieku do 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły, w tym szkoły wyższej do ukończenia przez nie 25 roku życia. W przypadku możliwości objęcia ochroną pełnoletniego dziecka, zastosowanie będzie miała definicja: pełnoletnie dziecko - dziecko własne, przysposobione lub pasierb (jeżeli nie żyje ojciec lub matka) Ubezpieczonego pracownika, które w dniu przystąpienia do ubezpieczenia ukończyło 18 rok życia.
- 29.2. Leczenie specjalistyczne – świadczenie obejmujące wystąpienie u ubezpieczonego leczenie chemioterapią albo radioterapią, terapię interferonową, wszczepienia kardiowertera/defibrylatora, wszczepienia rozrusznika serca, ablację. Świadczenie wypłacane za każde ze zdarzeń w wysokości 100% sumy ubezpieczenia dla tego świadczenia.
- 29.3. Małżonek ubezpieczonego - osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w rozumieniu przepisów kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, w stosunku do której nie została, na dzień zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową, prawomocnie orzeczona separacja. Za małżonka uważa się również partnera życiowego, czyli wskazaną w deklaracji przystąpienia Ubezpieczonego podstawowego osobę nie będącą w formalnym związku małżeńskim, pozostającą z Ubezpieczonym podstawowym – również nie będącym w formalnym związku małżeńskim – we wspólnym pożyciu; partner życiowy nie może być spokrewniony z Ubezpieczonym podstawowym. Zmiany partnera w formie oświadczenia na piśmie można dokonać nie częściej niż raz na 12 miesięcy.
- 29.4. Nieszczęśliwy wypadek - nagłe, zewnętrzne i niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie, niemające bezpośredniego lub pośredniego źródła w jakimkolwiek fizycznym lub psychicznym schorzeniu Ubezpieczonego. Za Nieszczęśliwy Wypadek nie uważa się zawału, udaru, zatrucia oraz wszelkich innych chorób będących wynikiem infekcji (w tym występujących nagle).
- 29.5. Niewydolność nerek - schyłkowe stadium choroby nerek w postaci przewlekłej niewydolności obu nerek, wymagające regularnej dializy lub przeszczepu nerki.

- 29.6. Nowotwór złośliwy- potwierdzony diagnozą lekarską, lub badaniami histopatologicznymi nowotwór złośliwy rozumiany, jako proces niekontrolowanego rozrostu komórek patologicznych. Za nowotwór złośliwy uważa się także białaczkę, ziarnicę złośliwą i chłoniaki niezziarnicze. Z zakresu ubezpieczenia zostają wyłączone:
- a) wszystkie nowotwory skóry poza czerniakiem złośliwym,
  - b) wszystkie guzy, gdzie po badaniu histopatologicznym stwierdzono stan przednowotworowy lub przedinwazyjny,
  - c) nowotwory wykazujące zmiany typu carcinoma in situ,
  - d) choroba Hodgkina w pierwszym stadium,
  - e) nowotwory będące objawem choroby AIDS lub zakażenia wirusem HIV.
- 29.7. OIOM - oddział intensywnej opieki medycznej (oddział intensywnej terapii) będący wydzielonym oddziałem szpitalnym, prowadzony przez lekarzy specjalistów intensywnej terapii – anestezjologii, zapewniający przez 24 godziny na dobę specjalistyczną opiekę lekarską i pielęgniarstwa, zaopatrzonego w specjalistyczny sprzęt, umożliwiającą całodobowe monitorowanie i wspomaganie czynności życiowych, przeznaczony do leczenia chorych w stanach zagrożenia życia. Pojęcie „OIOM” nie obejmuje wydzielonych sal intensywnego nadzoru, istniejących w ramach innych oddziałów specjalistycznych;
- 29.8. Operacja chirurgiczna - zabieg chirurgiczny wykonany w publicznym lub niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Świadczenie wypłacane będzie bez względu na czas pobytu w szpitalu i przyjętą metodę operacji tj. metodą endoskopową, otwartą zamkniętą. Operacje nie są wysokością wymaganego świadczenia, ale sumą bazową ubezpieczenia. Wysokość świadczeń uzależniona będzie od rodzaju (stopnia trudności) operacji, według katalogu operacji obowiązującego u Wykonawcy zgodnie z OWU Wykonawcy. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wykonanie w okresie ubezpieczenia operacji chirurgicznych, jeżeli istniały w stosunku do nich wskazania medyczne warunkujące konieczność ich wykonania w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby albo zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku, przy czym w celu uzyskania świadczenia w tytule operacji chirurgicznej nie jest konieczne przekazywanie Ubezpieczycielowi kserokopii skierowania na operację, ale wystarczy przekazanie kserokopii dokumentacji medycznej potwierdzającej przeprowadzenie operacji chirurgicznej wraz ze wskazaniem, jaka była przyczyna przeprowadzenia tej operacji.
- 29.9. Partner życiowy – wskazana w deklaracji przystąpienia Ubezpieczonego podstawowego osoba nie będąca w formalnym związku małżeńskim, pozostająca z Ubezpieczonym podstawowym – również nie będącym w formalnym związku małżeńskim – we wspólnym pożyciu; partner życiowy nie może być spokrewniony z Ubezpieczonym podstawowym. Zmiany partnera w formie oświadczenia na piśmie można dokonać nie częściej niż raz na 12 miesięcy.
- 29.10. Pobyt w szpitalu - całodobowy pobyt w szpitalu na zlecenie lekarza w celu leczenia, trwającego nieprzerwanie co najmniej 2 dni wskutek zdarzenia innego niż nieszczęśliwy wypadek, a jeśli pobyt spowodowany był nieszczęśliwym wypadkiem za pobyt trwający powyżej 1 dnia. Wypłata świadczenia nastąpi od 1. dnia pobytu w szpitalu. Czas pobytu w szpitalu określa się na podstawie daty przyjęcia i daty wypisania ze szpitala. Świadczenie za pobyt w szpitalu będzie wypłacone przez okres co najmniej 120 dni w okresie każdego roku liczonego od daty wejścia w życie polisy. Świadczenie za pobyt w szpitalu wypłacane jest nawet w przypadkach gdy pobyt w szpitalu spowodowany jest zdarzeniem lub chorobą zdiagnozowaną u Ubezpieczonego przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej zgodnie z przeprowadzonym przetargiem lub gdy pobyt w szpitalu rozpoczął się przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej (pod warunkiem zachowania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pomiędzy poprzednią umową ubezpieczenia a nową umową ubezpieczenia dotyczącą pobytu w szpitalu) oraz w przypadku gdy pobyt spowodowany jest ponownym wystąpieniem tej samej choroby. Towarzystwo nie będzie stosować wyłączenia leczenia dyskopatii lub zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów, chorób stawu kolanowego. Towarzystwo nie może stosować wyłączenia dotyczącego pobytu w szpitalu w związku z ciążą, jeżeli pobyt w szpitalu był związany ze stanem chorobowym matki lub dziecka lub zagrożeniem ciąży.
- 29.11. Poparzenie (oparzenia) - oparzenie minimum III stopnia, co najmniej 20 % powierzchni ciała wg. tabeli Lunda Browdera.



- 29.12. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - zdarzenie dotyczące zdrowia ubezpieczonego, zaistniałe w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Minimalny katalog świadczeń uprawniający do świadczenia opisany został poniżej. Wypłata następuje jeden raz za pierwszy przypadek zachorowania na daną ciężką chorobę w 100% sumy ubezpieczenia za to świadczenie. Z odpowiedzialności Wykonawcy wyłączone są ciężkie choroby zdiagnozowane przed przystąpieniem do ubezpieczenia.

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Anemia plastyczna                       | Ropień mózgu          |
| Bąblowiec mózgu                         | Sepsa                 |
| Chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej | Tężec                 |
| Choroba Creutzfeldta-Jakoba             | Udar                  |
| Masywny zator tętnicy płucnej           | Wścieklizna           |
| Niewydolność nerek                      | Zakażenie wirusem HIV |
| Nowotwór złośliwy                       | Zawał serca           |
| Odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu   | Zgorzel gazowa        |
| Oparzenia                               | Oponiak               |
| Transplantacja organów                  | Choroba Parkinsona    |
| Utrata wzroku                           |                       |

- 29.13. Poważne zachorowanie małżonka Ubezpieczonego - zdarzenie dotyczące zdrowia małżonka ubezpieczonego, zaistniałe w okresie odpowiedzialności Wykonawcy. Minimalny katalog świadczeń uprawniający do świadczenia opisany został poniżej. Wypłata następuje jeden raz za pierwszy przypadek zachorowania na daną ciężką chorobę w 100% sumy ubezpieczenia za to świadczenie. Z odpowiedzialności Wykonawcy wyłączone są ciężkie choroby zdiagnozowane przed przystąpieniem do ubezpieczenia.

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Anemia plastyczna                       | Ropień mózgu          |
| Bąblowiec mózgu                         | Sepsa                 |
| Chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej | Tężec                 |
| Choroba Creutzfeldta-Jakoba             | Udar                  |
| Masywny zator tętnicy płucnej           | Wścieklizna           |
| Niewydolność nerek                      | Zakażenie wirusem HIV |
| Nowotwór złośliwy                       | Zawał serca           |
| Odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu   | Zgorzel gazowa        |

- 29.14. Rekonwalescencja - trwający nieprzerwanie max. 30 dni, pobyt na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny lub poradnię specjalistyczną, bezpośrednio po przynajmniej 14 dniowym pobycie w szpitalu

- 29.15. Rodzic - ojciec lub matka Ubezpieczonego lub współmałżonka Ubezpieczonego oraz macocha i ojczym Ubezpieczonego lub współmałżonka Ubezpieczonego, bądź osoba, która dokonała przysposobienia Ubezpieczonego lub współmałżonka Ubezpieczonego, jeśli nie żyje ojciec lub matka.

- 29.16. Szpital - publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej udzielający świadczeń w formie leczenia stacjonarnego, zamkniętego.

Za szpital nie uważa się:

- szpitala psychiatrycznego, z wyłączeniem przypadków hospitalizacji w związku z wypadkiem przy pracy
- szpitala, domu opieki, ośrodka, oddziału lub innej jednostki, niezależnie od podstawowego profilu ich działalności i niezależnie od podmiotu, który je tworzy i utrzymuje, prowadzącej działalność, profilaktyczną lub diagnostyczną lub leczniczą lub odwykową lub inną formę opieki albo pomocy, dotyczącą chorób psychicznych lub upośledzeń umysłowych lub zaburzeń psychicznych, w tym zaburzeń zachowania lub różnych form nerwic i depresji, albo innych zakłóceń czynności psychicznych, a także ich powikłań bądź następstw,
- szpitala, ośrodka, oddziału lub innej jednostki: sanatoryjnej, prewencyjnej, uzdrowiskowej, rehabilitacyjnej lub rekonwalescencyjnej,
- domowej opieki pielęgniarstwa,
- hospicjum,
- domu opieki,
- ośrodka wypoczynkowego,

- h) szpitala, ośrodka, oddziału lub innej jednostki leczenia uzależnień lekowych lub narkotykowych lub alkoholowych.
- 29.17. Zgon Dziecka – zaistniała w okresie odpowiedzialności Wykonawcy śmierć dziecka bez względu na jego wiek.
- 29.18. Zgon naturalny - śmierć ubezpieczonego.
- 29.19. Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku - śmierć ubezpieczonego, będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku, jeśli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty nieszczęśliwego wypadku.
- 29.20. Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego - śmierć ubezpieczonego będąca następstwem wypadku komunikacyjnego, jeżeli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty wypadku komunikacyjnego, również i w przypadku, gdy wypadek komunikacyjny jest jednocześnie wypadkiem przy pracy.
- 29.21. Zgon ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy - śmierć ubezpieczonego będąca następstwem wypadku, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem czynności w ramach stosunku pracy, albo stosunku cywilnoprawnego, w ramach którego ubezpieczający opłaca składki na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych, jeśli nastąpiła w ciągu 180 dni od daty nieszczęśliwego wypadku.
- 29.22. Zgon ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu – śmierć ubezpieczonego będąca następstwem zawału serca lub udaru mózgu, jeżeli nastąpiła w ciągu 90 dni od daty zawału serca lub udaru mózgu, tj. daty rozpoznania zawału serca lub udaru mózgu wskazanej w diagnozie lekarskiej. Świadczenie zostanie wypłacone niezależnie od tego czy choroby będące przyczyną zawału serca lub udaru mózgu były zdiagnozowane lub leczone przed objęciem ubezpieczonego ochroną z tego tytułu.
- 29.23. Zgon noworodka - urodzenia martwego dziecka w rozumieniu przepisów dotyczących porodów i urodzeń, jeżeli urodzenie zostało zarejestrowane.
- 29.24. Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji - utrzymująca się w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, dłużej niż 180 dni całkowitą i długotrwałą niezdolność do wykonywania jakiegokolwiek pracy zarobkowej w dowolnym zawodzie oraz do samodzielnej egzystencji, będącą rezultatem nieszczęśliwego wypadku lub choroby.
- 29.25. Trwały uszczerbek na zdrowiu - każde naruszenie sprawności organizmu, polegające na fizycznej utracie organu, narządu, układu lub trwałym uszkodzeniu ciała, upośledzeniu czynności organizmu lub narządu, lub ograniczeniu, upośledzeniu ich funkcji.
- 29.26. Ubezpieczony - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, pozostająca z ubezpieczającym w stosunku prawnym oraz współmałżonek, partner życiowy i pełnoletnie dziecko tej osoby.
- 29.27. Udar mózgu - incydent naczyniowo-mózgowy skutkujący wystąpieniem objawów neurologicznych związanych z nagłym wystąpieniem ogniskowego lub uogólnionego zaburzenia czynności mózgu, powstały w wyniku zaburzenia krążenia mózgowego wywołanego przyczynami naczyniowymi, rozumianymi jako wylew krwi do mózgu lub zatrzymaniem dopływu krwi do mózgu i prowadzący do trwałych ubytków neurologicznych.
- 29.28. Urodzenie się dziecka - urodzenie się dziecka żywego.
- 29.29. Wypadek komunikacyjny - każdy wypadek wywołany ruchem pojazdu na drodze, z udziałem ubezpieczonego, jako uczestnika ruchu, kierowcy, pasażera; z tym, że określenie ruch pojazdu, pojazd, kierowca, uczestnik, droga - występują w rozumieniu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa o ruchu drogowym. Pojazdem jest również tramwaj. Za wypadek komunikacyjny przyjmuje się również wypadek wywołany ruchem pojazdu kolejowego, trakcyjnego, w tym metra, a także w związku z eksploatacją statku powietrznego koncesjonowanych linii lotniczych oraz statku wodnego, którego

ubezpieczony był pasażerem lub członkiem załogi, a statek zatonął, został uszkodzony, albo zaginął i nie został odnaleziony.

29.30. Chirurgiczne leczenie choroby wieńcowej - przeprowadzony w krążeniu pozaustrojowym zabieg chirurgiczny w celu korekcji tętnicy lub tętnic wieńcowych.

29.31. Zawał serca - martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do serca, której rozpoznanie musi być potwierdzone wystąpieniem trzech spośród wymienionych charakterystycznych objawów zawału:

- typowe dla zawału serca dolegliwości bólowe,
- świeże zmiany w zapisie EKG potwierdzające wystąpienie zawału,
- pojawieniem się nieistniejących wcześniej globalnych lub regionalnych zaburzeń kurczliwości mięśnia sercowego w badaniach obrazowych,
- podwyższone stężenie enzymów sercowych lub innych markerów charakterystycznych dla zawału serca,
- frakcja wyrzutowa lewej komory serca wynosi mniej niż 45% (wg pomiaru uzyskanego w okresie co najmniej 6 tygodniach od daty zdarzenia).

**Zawał serca powodujący zgon** (dot. świadczenia zgon Ubezpieczonego w wyniku zawału) - martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego.

## Część II

### KLAUZULE DODATKOWE – fakultatywne (podlegające ocenie)

Zaakceptowanie klauzul dodatkowych nie może powodować zwwyżki składki ponad maksymalną wymaganą przez Zamawiającego wysokość.

1. **Klauzula rozszerzenia listy chorób w ramach świadczenia za poważne zachorowanie ubezpieczonego** - rozszerzenie listy chorób o co najmniej 5 dodatkowych jednostek chorobowych, wymienionych poniżej.

Zakres chorób dodatkowych:

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Borelioza                       | Bezpłodność spowodowana chorobą                         |
| Choroba aorty brzusznej         | Bakteryjne zapalenie mózgu lub opon rdzeniowo-mózgowych |
| Choroba aorty piersiowej        | Zakażona martwica trzustki                              |
| Gruźlica                        | Bakteryjne zapalenie wsierdzia                          |
| Przewlekłe zapalenie wątroby    | Stwardnienie rozsiane                                   |
| Utrata kończyny wskutek choroby | Choroba neuronu ruchowego                               |
| Utrata słuchu                   | Choroba Huntingtona                                     |
| Wada serca                      | Wstrząs anafilaktyczny                                  |

Za rozszerzenie listy chorób dodawane jest 0,5 pkt. za każdą dodatkową chorobę. Maksymalna liczba punktów do uzyskania do 8 pkt.

2. **Klauzula wydłużenia okresu wypłaty za świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu** - wydłużenie maksymalnego okresu pobytu w szpitalu, za który wypłacane jest świadczenie z 120 dni do 180 dni w ciągu każdego roku trwania umowy ubezpieczenia.

3. **Klauzula zniesienia karencji** - wykonawca obejmuje ubezpieczeniem pracowników bez karencji w pełnym zakresie przez 6 miesięcy od daty początku ochrony ubezpieczeniowej określonej w polisie lub dokumencie umowy ubezpieczenia lub nawiązania stosunku prawnego, jeżeli stosunek prawny ubezpieczonego z Zamawiającym powstał po początku ochrony ubezpieczeniowej.

4. **Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby** – świadczenie wypłacane będzie, za pobyt w szpitalu który będzie trwał nieprzerwanie co najmniej 1 dzień. Czas pobytu w szpitalu określa się na podstawie daty przyjęcia i daty wypisania ze szpitala.

5. **Klauzula rozszerzenia zakresu terytorialnego za świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu** – zakres terytorialny zostaje rozszerzony na cały świat.
6. **Klauzula dodatkowa na wypadek urodzenia się dziecka Ubezpieczonego z Apgar poniżej 5** – świadczenie obejmuje urodzenia się w okresie ubezpieczeniowym dziecka w stanie określonym w skali Apgar poniżej 5. Wysokość świadczenie w tym zakresie zostanie powiększona o 250 zł. Pod uwagę brany będzie ostatni z dokonywanych pomiarów i będzie on świadczył, że noworodek urodził się w skali Apgar poniżej 5 pkt.
7. **Klauzula wynagrodzenia za czynności przygotowawcze** – Wykonawca za czynności związane z przygotowaniem deklaracji pracowników przystępujących do ubezpieczenia oraz przekazaniem ich Wykonawcy, deklaruje się do zapłaty wynagrodzenia osobie, której powierzone zostaną wyżej wymienione zadania w wysokości nie mniejszej niż 4 zł za jedną deklarację. Po przekazaniu wszystkich deklaracji kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, na konto wskazane przez osobę, która wykonała powierzone zadanie.
8. **Klauzula stażu do Indywidualnej Kontynuacji** – Wykonawca obejmie Indywidualną Kontynuacją ubezpieczonych po min 3 miesięcznym okresie pozostawania w ubezpieczeniu grupowym.
9. **Klauzula zachowania warunków na Indywidualnej Kontynuacji** – Wykonawca obejmie Indywidualną Kontynuacją ubezpieczonych z zachowaniem warunków grupowego ubezpieczenia na okres nie krótszy niż 12 miesięcy. Po tym okresie zastosowanie będą miały zapisy OWU Wykonawcy dotyczące warunków Indywidualnej kontynuacji.
10. **Klauzula rozszerzenia katalogu operacji chirurgicznej** – Wykonawca rozszerzy katalog operacji chirurgicznych o zabieg cesarskiego cięcia i wypłaci świadczenie jak za najniższą wartość operacji chirurgicznej.
11. **Klauzula pobytu w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym** - Wykonawca wypłaci świadczenie za pobyt w szpitalu na oddziale rehabilitacyjnym, będący pierwszym pobytom po chorobie lub nieszczęśliwym wypadkiem, w celu rehabilitacji koniecznej usunięcia bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku lub choroby, pod warunkiem, że pobyt ten rozpoczął się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu objętego odpowiedzialnością Wykonawcy pobytu w szpitalu, związanego – odpowiednio – z tym samym wypadkiem lub tą samą chorobą.
12. **Klauzula rozszerzająca definicję urodzenia dziecka** – Wykonawca wypłaci świadczenie z tytułu urodzenia dziecka w przypadku adopcji dziecka, pod warunkiem, że, dziecko nie ukończyło 3 roku życia w dniu zatwierdzenia adopcji.
13. **Klauzula wydłużenia okresu rekonwalescencji** – Wykonawca wydłuży z 30 do 45 dni maksymalny czas pobytu na zwolnieniu lekarskim, za który wypłaci świadczenie rekonwalescencji.
14. **Klauzula skrócenia wymaganego czasu pobytu w szpitalu** – Wykonawca skróci z 14 do 10 dni czas wymaganego pobytu w szpitalu w ramach definicji rekonwalescencji.
15. **Klauzula Zgonu Dziecka w wyniku nieszczęśliwego wypadku** – Wykonawca wypłaci dodatkowe świadczenie za Zgon Dziecka w wysokości 5 000 zł, jeżeli śmierć (zgon) dziecka nastąpi w wyniku nieszczęśliwego wypadku w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku.
16. **Klauzula świadczeń assistance na wypadek pogorszenia się stanu zdrowia** – na mocy niniejszej klauzuli Wykonawca (Ubezpieczyciel) zorganizuje i pokryje koszty co najmniej poniższych świadczeń w związku z pogorszeniem się stanu zdrowia (*zdiagnozowanie u Ubezpieczonego choroby lub doznanie przez nią urazu w wyniku nieszczęśliwego wypadku bądź zdiagnozowanie choroby lub doznanie urazu w wyniku nieszczęśliwego wypadku przez członków rodziny ubezpieczonego /małżonek, partner życiowy, dziecko, rodzic/*) w okresie ubezpieczenia:
  - wizyta lekarza lub lekarza specjalisty po nieszczęśliwym wypadku,
  - dostarczenie do miejsca pobytu leków przepisanych przez lekarza,

- wizyta rehabilitanta w domu lub pokrycie kosztu wizyty w poradni rehabilitacyjnej,
  - transport medyczny do placówki medycznej i powrotem,
  - transport medyczny pomiędzy placówkami medycznymi,
  - pomoc domowa po hospitalizacji,
  - pomoc psychologa w trudnej sytuacji losowej,
- przy czym limity kosztów na poszczególne świadczenia są zgodne w OWU Wykonawcy.
- (pogorszenie się stanu zdrowia oznacza zdiagnozowanie choroby)

## Załącznik Nr 6

### STRUKTURA WIEKOWO-PŁCIOWA OSÓB AKTUALNIE ZATRUDNIONYCH W GMINIE GRUDZIĄDZ

| L.p. | Płeć (k lub m) | Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień) | Charakter pracy (fizyczna - f lub umysłowa - u) |
|------|----------------|------------------------------------|---|
| 1    | k              | 03.03.1991                         | u   |
| 2    | m              | 28.06.1947                         | u   |
| 3    | k              | 06.12.1959                         | u   |
| 4    | m              | 11.09.1956                         | f   |
| 5    | k              | 24.09.1985                         | u   |
| 6    | k              | 26.09.1962                         | u   |
| 7    | k              | 01.01.1992                         | u   |
| 8    | k              | 26.09.1953                         | u   |
| 9    | k              | 28.12.1977                         | u   |
| 10   | k              | 21.01.1969                         | u   |
| 11   | k              | 25.01.1988                         | u   |
| 12   | k              | 01.08.1991                         | u   |
| 13   | k              | 28.06.1989                         | u   |
| 14   | k              | 21.12.1966                         | u   |
| 15   | m              | 12.08.1966                         | u   |
| 16   | k              | 31.12.1972                         | u   |
| 17   | k              | 10.09.1961                         | u   |
| 18   | k              | 08.02.1954                         | u   |
| 19   | m              | 11.05.1982                         | u   |
| 20   | k              | 21.10.1987                         | u   |
| 21   | k              | 25.10.1981                         | u   |
| 22   | k              | 23.02.1961                         | u   |
| 23   | k              | 28.07.1979                         | u   |
| 24   | k              | 08.11.1990                         | u   |
| 25   | m              | 21.12.1986                         | u   |
| 26   | k              | 15.03.1975                         | u   |
| 27   | k              | 17.10.1978                         | u   |
| 28   | k              | 12.12.1978                         | u   |
| 29   | k              | 25.02.1953                         | u   |
| 30   | k              | 04.10.1970                         | u   |

|    |   |            |   |
|----|---|------------|---|
| 31 | m | 08.10.1973 | u |
| 32 | k | 19.10.1981 | u |
| 33 | m | 13.06.1988 | u |
| 34 | k | 08.01.1991 | u |
| 35 | k | 05.11.1965 | u |
| 36 | k | 10.05.1957 | u |
| 37 | k | 28.07.1990 | u |
| 38 | m | 22.07.1987 | u |
| 39 | k | 03.10.1970 | f |
| 40 | m | 30.09.1989 | u |
| 41 | k | 17.03.1990 | u |
| 42 | k | 27.06.1979 | u |
| 43 | m | 22.03.1982 | u |
| 44 | k | 04.01.1959 | u |
| 45 | m | 10.09.1985 | u |
| 46 | k | 24.02.1986 | u |
| 47 | k | 09.09.1990 | u |
| 48 | k | 18.02.1981 | u |
| 49 | k | 15.05.1993 | u |
| 50 | k | 03.05.1980 | u |
| 51 | k | 14.12.1967 | f |
| 52 | k | 08.10.1958 | u |
| 53 | k | 09.12.1967 | u |
| 54 | k | 12.05.1975 | f |
| 55 | k | 10.06.1980 | u |
| 56 | k | 24.05.1984 | u |
| 57 | k | 26.05.1956 | u |
| 58 | k | 03.11.1969 | f |
| 59 | k | 31.10.1976 | u |
| 60 | k | 22.06.1986 | u |
| 61 | k | 24.03.1967 | f |
| 62 | k | 11.12.1955 | u |
| 63 | k | 15.02.1984 | u |
| 64 | k | 26.07.1977 | f |
| 65 | k | 26.01.1973 | u |
| 66 | k | 19.09.1978 | u |
| 67 | k | 08.06.1984 | u |
| 68 | k | 18.03.1955 | f |
| 69 | k | 26.10.1964 | f |
| 70 | k | 06.03.1964 | f |
| 71 | k | 27.09.1985 | u |
| 72 | k | 29.01.1996 | u |
| 73 | k | 12.10.1992 | u |
| 74 | k | 13.08.1979 | u |

|    |   |            |   |
|----|---|------------|---|
| 75 | k | 09.06.1968 | u |
| 76 | m | 05.10.1993 | f |
| 77 | k | 08.07.1982 | f |
| 78 | k | 23.08.1977 | u |
| 79 | k | 28.08.1975 | f |
| 80 | m | 29.11.1955 | u |
| 81 | m | 02.02.1989 | u |
| 82 | m | 01.04.1959 | f |

|     |   |            |   |
|-----|---|------------|---|
| 83  | k | 12.02.1966 | u |
| 84  | k | 26.08.1976 | u |
| 85  | k | 05.11.1970 | u |
| 86  | k | 13.10.1968 | u |
| 87  | k | 14.06.1974 | u |
| 88  | k | 05.10.1973 | u |
| 89  | k | 08.02.1980 | u |
| 90  | k | 01.10.1972 | f |
| 91  | k | 17.03.1955 | u |
| 92  | k | 07.04.1981 | u |
| 93  | m | 01.10.1966 | u |
| 94  | k | 02.09.1985 | u |
| 95  | k | 29.01.1975 | u |
| 96  | k | 14.03.1986 | u |
| 97  | k | 02.03.1984 | u |
| 98  | m | 09.03.1974 | u |
| 99  | k | 26.05.1960 | u |
| 100 | k | 07.04.1966 | u |
| 101 | k | 08.05.1972 | u |
| 102 | k | 21.03.1964 | u |
| 103 | m | 27.11.1960 | f |
| 104 | k | 18.10.1971 | f |
| 105 | k | 24.08.1976 | u |
| 106 | k | 08.07.1971 | u |
| 107 | k | 07.03.1976 | u |
| 108 | m | 03.02.1974 | u |
| 109 | k | 12.02.1965 | u |
| 110 | m | 27.12.1974 | f |
| 111 | k | 23.07.1968 | u |
| 112 | k | 01.07.1975 | u |
| 113 | k | 01.07.1989 | u |
| 114 | k | 20.12.1993 | u |
| 115 | m | 24.06.1966 | u |
| 116 | k | 25.04.1961 | u |
| 117 | m | 16.07.1964 | u |

|     |   |            |   |
|-----|---|------------|---|
| 118 | k | 14.12.1979 | u |
| 119 | k | 02.01.1971 | u |
| 120 | k | 20.01.1984 | u |
| 121 | k | 08.03.1979 | u |
| 122 | k | 21.03.1967 | u |
| 123 | k | 13.12.1986 | u |
| 124 | k | 04.06.1970 | u |
| 125 | k | 23.10.1970 | u |
| 126 | k | 13.10.1969 | u |
| 127 | k | 20.09.1960 | u |
| 128 | k | 05.06.1965 | u |
| 129 | k | 12.09.1965 | u |
| 130 | k | 25.12.1978 | u |
| 131 | k | 07.10.1978 | u |
| 132 | k | 14.06.1982 | u |
| 133 | k | 02.02.1972 | u |
| 134 | k | 14.03.1965 | u |
| 135 | k | 20.04.1986 | u |
| 136 | k | 02.01.1966 | u |
| 137 | k | 03.09.1965 | u |
| 138 | k | 17.12.1975 | u |
| 139 | k | 12.10.1966 | u |
| 140 | m | 13.01.1958 | u |
| 141 | k | 21.04.1986 | u |
| 142 | k | 05.04.1973 | u |
| 143 | k | 04.08.1989 | u |
| 144 | k | 24.08.1973 | u |
| 145 | k | 15.07.1963 | u |
| 146 | k | 01.05.1974 | u |
| 147 | m | 17.05.1982 | u |
| 148 | k | 18.07.1984 | u |
| 149 | m | 12.03.1966 | u |
| 150 | k | 29.10.1971 | u |
| 151 | k | 12.06.1964 | u |
| 152 | k | 13.02.1985 | u |
| 153 | k | 07.09.1970 | u |
| 154 | k | 21.02.1972 | u |
| 155 | k | 24.12.1959 | u |
| 156 | k | 13.03.1957 | f |
| 157 | k | 22.10.1979 | u |
| 158 | k | 18.07.1975 | u |
| 159 | k | 01.06.1971 | u |
| 160 | k | 26.10.1972 | u |
| 161 | k | 16.06.1987 | u |



|     |   |            |   |
|-----|---|------------|---|
| 162 | m | 19.08.1959 | f |
| 163 | k | 21.01.1963 | u |
| 164 | k | 02.05.1975 | u |
| 165 | k | 24.02.1970 | u |
| 166 | k | 28.10.1971 | u |
| 167 | k | 28.11.1973 | u |
| 168 | k | 21.08.1979 | u |
| 169 | m | 16.02.1978 | u |
| 170 | k | 21.05.1984 | u |
| 171 | k | 16.08.1966 | u |
| 172 | k | 19.06.1990 | u |
| 173 | k | 19.07.1988 | u |
| 174 | m | 25.12.1979 | f |
| 175 | k | 31.12.1979 | u |
| 176 | k | 14.10.1966 | u |
| 177 | k | 07.03.1959 | f |
| 178 | m | 11.06.1964 | f |
| 179 | k | 20.03.1960 | f |
| 180 | k | 23.05.1966 | u |
| 181 | m | 16.04.1981 | u |
| 182 | k | 26.07.1983 | u |
| 183 | k | 06.01.1983 | u |
| 184 | k | 16.03.1978 | u |
| 185 | m | 17.09.1992 | u |
| 186 | k | 31.10.1982 | u |
| 187 | k | 14.01.1961 | u |
| 188 | k | 24.08.1987 | u |
| 189 | m | 07.09.1962 | u |
| 190 | k | 07.02.1966 | u |
| 191 | k | 20.02.1959 | f |
| 192 | k | 24.08.1969 | u |
| 193 | k | 10.11.1960 | f |
| 194 | k | 17.05.1958 | f |
| 195 | k | 07.10.1965 | u |
| 196 | k | 15.03.1972 | u |
| 197 | k | 25.06.1977 | u |
| 198 | k | 31.07.1980 | u |
| 199 | k | 07.03.1976 | u |
| 200 | k | 13.05.1976 | u |
| 201 | k | 09.02.1980 | f |
| 202 | k | 10.02.1960 | u |
| 203 | k | 23.12.1962 | u |
| 204 | k | 01.01.1988 | u |
| 205 | k | 13.07.1988 | u |

|     |   |            |   |
|-----|---|------------|---|
| 206 | k | 14.12.1975 | u |
| 207 | k | 16.03.1964 | u |
| 208 | k | 23.07.1964 | f |
| 209 | k | 09.03.1968 | u |
| 210 | k | 30.04.1991 | u |
| 211 | m | 05.10.1965 | u |
| 212 | m | 22.09.1976 | u |
| 213 | k | 10.06.1972 | u |
| 214 | k | 25.02.1966 | u |
| 215 | k | 22.10.1970 | u |
| 216 | k | 19.10.1963 | f |
| 217 | k | 08.02.1976 | u |
| 218 | m | 12.08.1973 | u |
| 219 | m | 08.02.1969 | u |
| 220 | k | 24.08.1977 | f |
| 221 | k | 28.05.1961 | u |
| 222 | k | 22.04.1985 | u |
| 223 | k | 17.01.1966 | f |
| 224 | k | 25.03.1966 | f |
| 225 | m | 23.11.1962 | f |
| 226 | k | 08.07.1969 | u |
| 227 | m | 15.05.1958 | f |
| 228 | k | 17.06.1976 | f |
| 229 | k | 13.07.1961 | f |
| 230 | k | 09.12.1980 | u |
| 231 | m | 21.03.1958 | u |
| 232 | k | 01.10.1969 | f |
| 233 | k | 07.12.1957 | u |
| 234 | k | 11.03.1968 | u |
| 235 | m | 15.04.1973 | u |
| 236 | k | 29.07.1984 | f |
| 237 | k | 24.10.1981 | u |
| 238 | k | 04.02.1981 | u |
| 239 | m | 17.07.1966 | u |
| 240 | k | 08.11.1961 | u |
| 241 | k | 02.03.1963 | u |
| 242 | k | 06.03.1962 | u |
| 243 | m | 01.07.1976 | u |
| 244 | k | 24.07.1973 | u |
| 245 | k | 24.05.1970 | u |
| 246 | k | 06.10.1978 | u |
| 247 | k | 30.01.1965 | u |
| 248 | k | 27.09.1972 | u |
| 249 | k | 30.08.1975 | u |

---

|     |   |            |   |
|-----|---|------------|---|
| 250 | k | 13.11.1967 | u |
| 251 | k | 06.09.1966 | u |
| 252 | k | 30.05.1960 | u |
| 253 | m | 20.10.1958 | u |
| 254 | k | 29.06.1976 | u |
| 255 | k | 05.01.1960 | f |
| 256 | k | 08.01.1973 | u |
| 257 | k | 08.10.1979 | u |
| 258 | k | 16.08.1980 | u |
| 259 | k | 31.10.1959 | f |
| 260 | k | 25.03.1975 | u |
| 261 | k | 20.01.1988 | u |
| 262 | k | 11.12.1985 | u |
| 263 | k | 15.10.1986 | u |
| 264 | k | 30.01.1986 | u |
| 265 | m | 04.09.1992 | u |
| 266 | k | 01.02.1966 | f |
| 267 | k | 03.01.1967 | f |
| 268 | k | 06.05.1982 | u |
| 269 | k | 12.05.1962 | u |
| 270 | m | 22.05.1958 | f |