

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)

---

**1. Definicje i warunki**

---

Ilekcroć w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia będą użyte poniższe pojęcia, należy rozumieć i stosować je następująco:

**1.1. Ubezpieczony**

- a) osoba zatrudniona przez ubezpieczającego na podstawie umowy o pracę, mianowania, wyboru, powołania, umowy o pracę nakładczą, w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu, wykonująca pracę w ramach umowy o dzieło, umowy zlecenia lub agencyjnej oraz osoba zatrudniona w ramach umowy zawartej w wyniku powołania lub wyboru organów zarządzających.
- b) małżonek/partner życiowy osoby zdefiniowanej w ppkt. a)

**Małżonek** – osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku, do której nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Partner życiowy** – osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku nieformalnym, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, niepozostająca z ubezpieczonym w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, która nie pozostaje z inną osobą w związku formalnym. Wskazanie partnera następuje przez pisemne oświadczenie ubezpieczonego w momencie jego przystępowania do ubezpieczenia (na druku deklaracji przystąpienia, zmiany lub innym wskazanym przez Wykonawcę formularzu). Ubezpieczony wskazujący/zgłaszający partnera do ubezpieczenia nie może pozostawać w związku małżeńskim z osobą trzecią.

- c) pełnoletnie dziecko osoby zdefiniowanej w ppkt. a)

**Pełnoletnie dziecko** – dziecko własne lub przysposobione/adoptowane osoby zdefiniowanej w ppkt. a). Uznanie za osobę pełnoletnią następuje z uwzględnieniem przepisów Kodeksu Cywilnego bez górnego ograniczenia wieku dziecka przystępującego do ubezpieczenia.

**1.2. Współubezpieczony**

Członek rodziny ubezpieczonego rozumiany, jako małżonek/partner życiowy, dziecko własne, przysposobione, pasierb, noworodek, rodzice ubezpieczonego, rodzice małżonka/partnera życiowego lub ojczym, macocha ubezpieczonego lub małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego, którego życie lub zdrowie jest przedmiotem ubezpieczenia w ramach umowy zawartej przez ubezpieczającego.

**1.3. Uprawniony**

Osoba fizyczna lub prawna uprawniona do otrzymania świadczenia.

**1.4. Ubezpieczyciel/ Wykonawca**

Zakład ubezpieczeń wykonujący działalność ubezpieczeniową zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, który złożył ofertę lub zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego.

### **1.5. Ubezpieczający/ Zamawiający**

Opera i Filharmonia Podlaska – Europejskie Centrum Sztuki w Białymstoku

### **1.6. Opis przedmiotu zamówienia**

Program ubezpieczenia realizowany w ramach niniejszego postępowania, który Ubezpieczyciel/ Wykonawca akceptuje, jako obligatoryjny, za wyjątkiem zapisów określonych, jako klauzule fakultatywne (pkt 6 OPZ).

### **1.7. Termin realizacji zamówienia**

Termin realizacji zamówienia obejmuje 36 miesięcy – okres 01.01.2019 r. do 31.12.2021 r.

### **1.8. Okres ubezpieczenia**

Odpowiedzialność ubezpieczyciela w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia, w odniesieniu do każdego z ubezpieczonych, **rozpoczyna się** pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po dniu złożenia przez ubezpieczonego przedstawicielowi Ubezpieczającego, pisemnego oświadczenia wyrażającego zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia pod warunkiem zapłacenia przez ubezpieczającego pierwszej składki na rzecz danego ubezpieczonego w przypadającym w tym miesiącu terminie opłacenia składki oraz **kończy się**:

- 1.a) z dniem, w którym ubezpieczyciel otrzymał oświadczenie o odstąpieniu przez ubezpieczającego od umowy;
- 1.b) w dniu końca okresu, za który opłacono składkę, jeżeli ubezpieczony zrezygnował z ubezpieczenia;
- 1.c) w dniu końca okresu, za który opłacono składkę – w przypadku ustania łączącego ubezpieczonego z ubezpieczającym stosunku będącego podstawą do objęcia ubezpieczonego ochroną. Jeżeli ta data jest ostatnim dniem miesiąca, w którym ustał stosunek łączący ubezpieczonego z ubezpieczającym, odpowiedzialność ubezpieczyciela może być przedłużona o jeden miesiąc pod warunkiem opłacenia składki za ten miesiąc;
- 1.d) w dniu śmierci ubezpieczonego;
- 1.e) w dniu rozwiązania umowy.

### **1.9. Zawał serca**

Martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do mięśnia sercowego (potwierdzone w karcie zgonu, protokole sekcyjnym, w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego lub innej dokumentacji medycznej). Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej.

### **1.10. Wylew krwi do mózgu/udar mózgu/krwotok śródmózgowy**

Uszkodzenie mózgu (niespowodowane nieszczęśliwym wypadkiem) będące skutkiem wynaczynienia śródczaszkowego krwi lub zawału tkanki mózgowej lub zatoru materiałem pozaczaszkowym (potwierdzone w karcie zgonu, protokole sekcyjnym, w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego lub innej dokumentacji medycznej). Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej.

### **1.11. Nieszczęśliwy wypadek**

Nagłe, niezależne od woli i stanu zdrowia osoby, której życie lub zdrowie jest przedmiotem ochrony, zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego nastąpiło zdarzenie objęte odpowiedzialnością ubezpieczyciela. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy

ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres, jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

**1.12. Nieszczęśliwy wypadek przy pracy**

Nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego zwykłych czynności albo poleceń przełożonych w ramach stosunku pracy albo stosunku cywilnoprawnego. Nie przewiduje się możliwości ograniczenia zakresu odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku przy pracy w stosunku do ubezpieczonych, którzy nie są pracownikami Zamawiającego (tj. ubezpieczonych, którzy nie są zatrudnieni u Zamawiającego na umowę o pracę, w tym również ubezpieczeni małżonkowie, partnerzy życiowi i pełnoletnie dzieci pracowników). Wystąpienie wypadku przy pracy winno być potwierdzone przez służby BHP. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

**1.13. Nieszczęśliwy wypadek komunikacyjny**

Nieszczęśliwy wypadek zaistniały w związku z ruchem pojazdów lądowych, szynowych, wodnych i powietrznych, w którym ubezpieczony brał udział jako uczestnik (w szczególności osoba prowadząca pojazd, pasażer, pieszy, rowerzysta). Wszystkie definicje, które będą miały zastosowanie do określenia ochrony ubezpieczeniowej związanej z nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami kodeksu drogowego, lotniczego, morskiego oraz ustawy o transporcie kolejowym. Z zakresu ochrony wyłączone są zdarzenia związane z ruchem ww. pojazdów o charakterze sportowym, tj. udziałem w zawodach, konkursach, rajdach, wyścigach. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

**1.14. Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku – za każdy 1 % uszczerbku na zdrowiu**

Trwałe, nierokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji, powstałe w wyniku nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela. Ubezpieczyciel będzie stosował proporcjonalny system wypłat świadczeń, tzn. wypłatę jednakowej kwoty świadczenia za każdy % orzeczonego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego, bez względu na ogólną – łączną wartość orzeczonego uszczerbku.

**1.15. Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy**

Trwała niezdolność ubezpieczonego do wykonywania pracy zarobkowej, trwająca przez okres co najmniej 6 miesięcy, powstała w okresie odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń, co do której to niezdolności zgodnie z aktualną wiedzą medyczną nie ma pozytywnych rokowań co do odzyskania przez ubezpieczonego zdolności do pracy.

**1.16. Osierocenie dziecka na skutek zgonu ubezpieczonego**

W przypadku zgonu ubezpieczonego ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty jednorazowego świadczenia w wysokości określonej w polisie dla każdego dziecka uprawnionego do otrzymania wymienionego świadczenia.

Za **dziecko** uprawnione do otrzymania świadczenia z tytułu osierocenia na skutek zgonu ubezpieczonego uważa się dziecko w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek, jeśli dziecko jest całkowicie niezdolne do pracy, co zostanie potwierdzone stosownym orzeczeniem organu rentowego.

#### **1.17. Zgon dziecka ubezpieczonego**

Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku zgonu dziecka własnego, przysposobionego lub pasierba (jeżeli nie żyje ojciec lub matka), które w dniu śmierci nie ukończyło 25 roku życia lub bez względu na wiek jeżeli w stosunku do danego dziecka orzeczono całkowitą niezdolność do pracy co zostanie potwierdzone stosownym orzeczeniem właściwego organu rentowego.

#### **1.18. Zgon rodziców i teściów ubezpieczonego**

- 1) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty wymienionego świadczenia w przypadku zgonu:
  - a) rodzica ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy ubezpieczonego, jeżeli nie żyje odpowiednio ojciec lub matka ubezpieczonego,
  - b) rodzica aktualnego małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego, jeżeli nie żyje odpowiednio ojciec lub matka małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego.
2. Na potrzeby umowy ubezpieczenia za macochę/ojczyma uważa się aktualnego współmałżonka biologicznego rodzica ubezpieczonego.
3. W odniesieniu do macochy/ojczyma świadczenie jest należne, o ile macocha/ojczym nie zawarł kolejnego związku małżeńskiego.
4. Ubezpieczyciel nie stosuje ograniczenia liczby wypłacanych świadczeń z danego tytułu.

#### **1.19. Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu**

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku urodzenia się ubezpieczonemu dziecka, którego narodziny zostały zarejestrowane we właściwym Urzędzie Stanu Cywilnego i któremu wystawiono akt urodzenia. Ubezpieczyciel jest zobowiązany do wypłaty świadczenia również w przypadku dziecka przysposobionego/adoptowanego, jeżeli ubezpieczony widnieje, jako rodzic w akcie urodzenia, a przysposobienie/adopcja nastąpiły w okresie obejmowania ochroną ubezpieczeniową.

#### **1.20. Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu**

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku urodzenia się martwego dziecka, którego urodzenie zostało zarejestrowane we właściwym Urzędzie Stanu Cywilnego.

#### **1.21. Poważne zachorowanie ubezpieczonego**

- 1) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w wysokości określonej w tabeli oczekiwanych świadczeń w przypadku wystąpienia u ubezpieczonego któregośkolwiek z wymienionych w katalogu stanów chorobowych, zabiegów lub operacji, bez ograniczenia liczby świadczeń możliwych do wypłaty w roku polisowym oraz bez ograniczania częstotliwości wypłat.
- 2) Minimalny katalog poważnych zachorowań powinien obejmować: zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, nowotwór złośliwy, niewydolność nerek, leczenie operacyjne choroby wieńcowej (by-pass), przeszczepy narządów (transplantacje narządów), utrata wzroku, oparzenia, zakażenie wirusem HIV podczas transfuzji krwi lub wykonywania czynności służbowych, oponiak, choroba Parkinsona, choroba Creutzfelda – Jacoba.
- 3) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za wystąpienie kolejnego poważnego zachorowania w okresie trwania umowy ubezpieczenia, o ile nie istnieje związek przyczynowo-skutkowy z innym zachorowaniem, za które Ubezpieczyciel wypłacił już świadczenie z tytułu poważnego zachorowania.
- 4) Katalog ograniczeń odpowiedzialności Ubezpieczyciela nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej. Jeżeli jednak przyczyną zaistnienia poważnego zachorowania był nieszczęśliwy wypadek, to Zamawiający dopuszcza



stosowanie katalogu wyłączeń dotyczących następstw nieszczęśliwych wypadków opisanych w niniejszym OPZ.

#### **1.22. Operacje chirurgiczne ubezpieczonego**

- 1) Operacja chirurgiczna - zabieg chirurgiczny, wykonany w warunkach szpitalnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu.
- 2) Minimalne świadczenie z tytułu przeprowadzenia u ubezpieczonego operacji winno być nie niższe niż 300 PLN w wariantcie I i nie niższe niż 400 PLN w wariantcie II.
- 3) W zakresie niniejszego zdarzenia podana wysokość świadczenia w pkt. 2) dotyczy minimalnej wysokości świadczenia, natomiast wysokość świadczenia za przeprowadzenie konkretnego zabiegu operacyjnego u ubezpieczonego powinna być uzależniona od klasy (kategorii) operacji, do której został ten zabieg zakwalifikowany. Podział na kategorie (klasy) operacji powinien być dokonywany w oparciu o stopień trudności (skomplikowania) operacji. Zamawiający wymaga podziału zabiegów operacyjnych na minimum 3 kategorie (klasy).
- 4) Nie dopuszcza się możliwości ograniczenia liczby świadczeń możliwych do wypłaty dla danego ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia oraz ograniczania częstotliwości wypłat w roku polisowym. Katalog objętych ochroną ubezpieczeniową zabiegów operacyjnych powinien stanowić załącznik do oferty ubezpieczenia.

#### **1.24. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – na skutek wypadku lub choroby**

- 1) Pobyt w szpitalu – trwający nieprzerwanie minimum 3 dni pobyt ubezpieczonego w szpitalu celem leczenia choroby lub obrażeń będących następstwem nieszczęśliwego wypadku, bez ograniczania w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej liczby pobytów w szpitalu.
- 2) Szpital - działający zgodnie z prawem zakład lecznictwa zamkniętego, którego zadaniem jest realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego, z wyłączeniem pobytu w placówkach sanatoryjnych i uzdrowiskowych, w placówkach lub oddziałach leczenia psychiatrycznego, w placówkach i oddziałach rehabilitacyjnych (z wyłączeniem pierwszego pobytu po NW), lub placówkach leczenia uzależnień, hospicjach, placówkach dla przewlekłe chorych, zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych.
- 3) Nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania placówki za szpital od kwestii posiadania oddziałów specjalistycznych, w szczególności oddziału chirurgicznego przez daną placówkę.
- 4) Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w przypadku pobytu ubezpieczonego w szpitalu, co najmniej na terytorium UE.
- 5) Nie dopuszcza się możliwości ograniczania liczby pobytów w szpitalu w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej.
- 6) Liczba dni pobytu w szpitalu, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność nie może być mniejsza niż 90 dni w roku polisowym.
- 7) Stawka bazowa za pierwsze 14 dni każdego pobytu w szpitalu określona jest w tabeli minimalnych świadczeń, od 15 dnia Zamawiający dopuszcza ustalenie wysokości świadczenia wynikające z OWU Wykonawcy.
- 8) Liczba dni pobytu w szpitalu na potrzeby ustalenia prawa do świadczenia określana będzie na podstawie dat dziennych przyjęcia i wypisu ubezpieczonego do/ze szpitala, bez względu na godzinę przyjęcia i wypisu ze szpitala.
- 9) Nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania pobytu w szpitalu za spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem od terminu wystąpienia następstw tego wypadku powodujących konieczność hospitalizacji.
- 10) Zakresem ochrony objęta jest również rekonwalescencja ubezpieczonego:  
**Rekonwalescencja** – następujący bezpośrednio po pobycie w szpitalu, z tytułu którego należne jest świadczenie za pobyt w szpitalu okres powrotu do zdrowia, potwierdzony zwolnieniem lekarskim wystawionym przez szpital, w którym przebywał ubezpieczony.

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w postaci zasiłku dziennego określonego w tabeli oczekiwanych świadczeń przez okres nie dłuższy niż 14 dni jednorazowo.

**1.25. Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego** – obejmuje przeprowadzenie u ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Ubezpieczyciela specjalistycznego leczenia tj.: ablacji, chemioterapii/radioterapii, wszczepienia kardiowertera/defibrylatora, wszczepienia rozrusznika serca, terapii interferonowej.

- a. ablacja – zabieg wykonywany za pomocą prądu o częstotliwości radiowej w celu leczenia zaburzeń rytmu serca;
- b. chemioterapia – metoda systemowego leczenia choroby nowotworowej za pomocą przynajmniej jednego leku przeciwnowotworowego z grupy leków L według klasyfikacji ATC podanego drogą pozajelitową;
- c. radioterapia – leczenie choroby nowotworowej za pomocą promieniowania jonizującego;
- d. kardiowerter/defibrylator – urządzenie elektroniczne z funkcją detekcyjną i defibracyjną wszczepiane chorym, którzy mają poważne zaburzenia rytmu pochodzenia komorowego lub epizody nagłego zatrzymania krążenia;
- e. rozrusznik serca – (stymulator serca, kardiostymulator) urządzenie elektroniczne służące do pobudzania rytmu serca, wszczepiane do ciała chorego;
- f. terapia interferonowa/leczenie immunologiczne – podawanie drogą pozajelitową interferonu jako metoda leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C.

Powyższe definicje i warunki obowiązują w pełnym zakresie ubezpieczenia.

## 2. Ubezpieczeni

- a) Przewidywana liczba osób do ubezpieczenia - 350 (aktualnie Zamawiający zatrudnia 281 osób, ubezpieczonych jest 206 osób, w tym 29 członków rodzin – stan na dzień 08.11.2018r.).
- b) Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego.
- c) **Zamawiający dopuszcza koszt ubezpieczenia jednej osoby nie wyższy niż 50 zł miesięcznie.**
- d) Stan zatrudnienia i struktura wiekowa pracowników Zamawiającego:

Lp.	Rok urodzenia	Ilość mężczyzn	Ilość kobiet
1	1954	2	1
2	1955	2	0
3	1956	1	1
4	1957	0	4
5	1958	2	1
6	1959	5	1
7	1960	1	3
8	1961	1	2
9	1962	1	1
10	1963	3	3
11	1964	1	2
12	1966	2	1
13	1967	2	3
14	1968	7	0
15	1969	3	1
16	1970	3	6
17	1971	9	7

18	1972	7	3
19	1973	2	6
20	1974	3	6
21	1975	4	3
22	1976	9	7
23	1977	7	6
24	1978	1	4
25	1979	1	8
26	1980	6	7
27	1981	8	3
28	1982	9	7
29	1983	8	7
30	1984	5	9
31	1985	4	7
32	1986	3	2
33	1987	5	4
34	1988	3	2
35	1989	4	1
36	1990	4	5
37	1991	3	3
38	1993	0	1
39	1994	1	0
40	1995	0	1
41	suma	142	139
<b>RAZEM</b>		<b>łącznie</b>	<b>281</b>

e) Struktura zawodowa pracowników Zamawiającego:

Charakter wykonywanej pracy	Liczba pracowników
Pracownicy artystyczni	181
Pracownicy administracji	38
Pracownicy fizyczni	48
Pracownicy obsługi	14
<b>RAZEM</b>	<b>281</b>

### 3. Zakres ubezpieczenia

1. W ramach programu ubezpieczenia będą funkcjonowały dwa warianty, przy czym każdy ubezpieczony będzie mógł dowolnie wybrać odpowiedni dla siebie wariant.
2. Minimalny wymagany zakres ubezpieczenia oraz wysokości świadczeń - zgodnie z poniższą tabelą - obowiązujący dla wszystkich ubezpieczonych.

	Rodzaj świadczenia	Wariant I	Wariant II
--	--------------------	-----------	------------

		minimalne wymagane wysokości świadczeń	minimalne wymagane wysokości świadczeń
1	Zgon ubezpieczonego <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	50 000	60 000
2	Zgon spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	55 000	65 000
3	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	100 000	120 000
4	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy	130 000	140 000
5	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	130 000	140 000
6	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	170 000	180 000
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku (za każdy 1 % uszczerbku)	500	600
8	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	8 000	8 000
9	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	4 000	4 000
10	Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	12 000	15 000
11	Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	24 000	30 000
12	Zgon dziecka ubezpieczonego	4 000	4 000
13	Zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	2 600	2 600
14	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 300	800
15	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	2 600	1 600
16	Ciężka choroba ubezpieczonego <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	7 000	8 000
17	Ciężka choroba małżonka/ partnera	4 000	4 500
18	Operacje chirurgiczne ubezpieczonego	minimalne świadczenie - 350	minimalne świadczenie - 400
19	Leczenie specjalistyczne	2 500	3 000
20	Leczenie szpitalne spowodowane:		

- chorobą (za dzień)	70	80
- nieszczęśliwym wypadkiem (za dzień)	140	160
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	160	180
- nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	160	180
- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	180	200
- rekonwalescencja ubezpieczonego (za dzień)	35	40
- pobyt na OIOM/OIT - ryczałt	700	800

**UWAGA! W tabeli podano skumulowane wartości świadczeń.**

#### **4. Warunki obligatoryjne**

##### **4.1. Przystępowanie do ubezpieczenia następować będzie:**

- a) **bez oceny ryzyka medycznego**, co oznacza, że Wykonawca nie uzależnia możliwości przystąpienia do ubezpieczenia od stanu zdrowia oraz podleganie ochronie nie jest zależne od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia.
- b) **bez żadnych okresów karencji** dla osób przystępujących do ubezpieczenia nie później niż w okresie 3 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej na podstawie zawartej umowy ubezpieczenia oraz w okresie 3 miesięcy od daty nabycia uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia przez nowych pracowników/ małżonków/ partnerów życiowych/ pełnoletnie dzieci.
- c) **bez ograniczeń dla osób aktualnie ubezpieczonych**, które w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia przebywają na zwolnieniu lekarskim, świadczeniu rehabilitacyjnym, urlopach macierzyńskich, ojcowskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych lub są uznane za niezdolne do pracy lub służby.
- d) **bez ograniczeń dla osób aktualnie ubezpieczonych**, w wieku powyżej 65 lat. Bez względu na wiek będą oni objęci ochroną w pełnym zakresie ryzyk do momentu zakończenia stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z Ubezpieczającym oraz w przypadku małżonków/ partnerów i pełnoletnich dzieci tego ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia pracownika.

##### **4.2. Obejmowanie ochroną ubezpieczeniową**

Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania przetargowego. Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialnością przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe miało miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

##### **4.3. Indywidualna kontynuacja ubezpieczenia**

Ubezpieczyciel zapewni ubezpieczonym prawo do dożywotniej indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia, na zasadach jak niżej:

1. warunki ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego będą jednakowe dla wszystkich ubezpieczonych,



2. przystępowanie do ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego następować będzie bez oceny ryzyka medycznego,
3. OWU ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego stanowić będą załącznik do oferty Ubezpieczyciela,
4. minimalny zakres ubezpieczenia winien obejmować następujące ryzyka: zgon ubezpieczonego, zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku, urodzenie się dziecka (żywego i martwego ubezpieczonemu), zgon dziecka, zgon rodziców i teściów, zgon małżonka ubezpieczonego, osierocenie dziecka przez ubezpieczonego, trwałe uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego.
5. prawo do kontynuacji przysługuje po 6 miesiącach stażu w ubezpieczeniu, do którego zalicza się okres ubezpieczenia wynikający z poprzedniej polisy ubezpieczeniowej pod warunkiem, że ubezpieczony w sposób nieprzerwany był objęty ochroną.

#### 4.4. Postanowienia dodatkowe

- a) **orzekanie o wysokości trwałego uszczerbku** - w przypadku orzekania o wysokości trwałego uszczerbku na zdrowiu na podstawie badania i wywiadu lekarskiego przeprowadzanego przed komisją lekarską (lub przed lekarzem orzecznikiem) Ubezpieczyciel zapewni placówkę przeprowadzającą niniejsze badania zlokalizowaną w Białymstoku. Jednocześnie Ubezpieczający dopuszcza orzekanie komisji lekarskiej w trybie zaocznym, bez badania lekarskiego na podstawie otrzymanej dokumentacji medycznej, z zastrzeżeniem, że ewentualna procedura odwoławcza odbywa się obowiązkowo przed komisją lekarską.
- b) **ograniczenie odpowiedzialności z art. 833 KC** - w odniesieniu do czasowego ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa (art. 833 KC) ubezpieczyciel zaliczy staż ubezpieczonego z poprzedniej umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy.
- c) **aplikacja do obsługi umowy** - Ubezpieczyciel zapewni bez dodatkowych kosztów aplikację internetową do obsługi umowy ubezpieczenia na życie, umożliwiającą m.in.: identyfikację ubezpieczonych, rozliczenia miesięczne składek, wypełnianie dokumentów ewidencyjnych oraz przygotowanie dokumentacji świadczeniowej.
- d) **raport dot. szkodowości** - Zamawiający wymaga, aby Wykonawca bez wezwania przedstawiał Zamawiającemu zestawienie wypłaconych świadczeń, z uwzględnieniem liczby świadczeń i łącznej wartości wypłaconych świadczeń w podziale na poszczególne zdarzenia, po upływie każdego półrocznego okresu umowy, nie później niż do 60 dnia następującego po upływie półrocza udzielanej ochrony.

---

## 5. Klauzule brokerskie - obligatoryjne

---

### 5.1. Klauzula opóźnienia zapłaty składki - termin opłacania składek

- a) zamawiający zobowiązany jest do zapłaty pierwszej i każdej następnej składki w terminie do ostatniego dnia miesiąca licząc od pierwszego dnia okresu, za który składka jest należna;
- b) w przypadku niezapłacenia przez zamawiającego składki, w wysokości wynikającej z umowy ubezpieczenia w terminie, o którym mowa w ust. 1, ubezpieczyciel wezwie ubezpieczającego do zapłaty składki w dodatkowym terminie, wyznaczonym przez ubezpieczyciela w pisemnym wezwaniu oraz powiadomi go o skutkach niezapłacenia składki w dodatkowym terminie;
- c) w przypadku braku możliwości potrącenia składki za ubezpieczenie pracownika z jego miesięcznego wynagrodzenia przez Zamawiającego, pracownik ma prawo indywidualnego opłacania składki na konto Wykonawcy, do czasu ustania przyczyny niniejszego ograniczenia.

### 5.2. Klauzula dobrowolności

Wyłączenie odpowiedzialności ubezpieczyciela związane ze spożyciem alkoholu, narkotyków, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów

o przeciwdziałaniu narkomanii nie ma zastosowania, jeśli ubezpieczony/uprawniony przedstawi wiarygodne dokumenty (tj. dokumenty urzędowe, wydane przez uprawnione do tego organy, w szczególności, Prokuraturę i Sądy), na podstawie treści których jednoznacznie można stwierdzić, iż po stronie ubezpieczonego nie wystąpiła świadomość lub dobrowolność spożycia wskazanych substancji, co spowodowało zdarzenie, którego następstwem było zdarzenie objęte ochroną.

### **5.3. Klauzula wyłączeń**

5.3.1. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:

- a) działań wojennych, powstań, przewrotów wojskowych, stanu wojennego;
- b) czynnego, dobrowolnego udziału ubezpieczonego w zamieszkach oraz w aktach przemocy lub terroru;
- c) samobójstwa popełnionego przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie pierwszych 6 miesięcy od momentu objęcia odpowiedzialnością ubezpieczyciela, z zastrzeżeniem, że do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w wyniku samobójstwa ubezpieczyciel zaliczy staż ubezpieczonego z poprzedniej umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed przystąpieniem do niniejszej umowy;
- d) popełnienia przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa, co zostało potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub w przypadku braku możliwości wydania stosownym dokumentem wystawionym przez organy ścigania.

5.3.2. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:

- a) wojny, działań wojennych, stanu wojennego, udziału ubezpieczonego w zamieszkach, masowych, rozruchach społecznych oraz terroru świadomego i dobrowolnego uczestnictwa ubezpieczonego lub współubezpieczonego w aktach przemocy, chyba że jego udział w aktach przemocy wynikał z wykonywania czynności służbowych, stanu wyższej konieczności lub obrony koniecznej;
- b) samookaleczenia, usiłowania lub popełnienia przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego samobójstwa;
- c) popełnienia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa;
- d) prowadzenia przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego pojazdu bez odpowiednich do prowadzenia danego pojazdu, chyba, że prowadzenie pojazdu bez uprawnień, spowodowane zostało koniecznością ratowania życia ludzkiego;
- e) spożycia alkoholu – zawartość alkoholu we krwi:
  - a. powyżej 0,2‰ w odniesieniu do osoby prowadzącej pojazd mechaniczny;
  - b. powyżej 0,5‰ w odniesieniu do pozostałych osób o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku,
- f) spożycia narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, nie zaleconych przez lekarza, o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku;
- g) zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, narkotyków, środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, środków farmakologicznych (z wyjątkiem zaleconych przez lekarza i zażywanych zgodnie z zaleceniem) o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku;
- h) poddania się eksperymentowi medycznemu lub zabiegowi medycznemu przeprowadzonemu poza kontrolą lekarza lub osoby do tego uprawnionej, przy czym definicja eksperymentu jest zgodna z zapisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry; wyłączenie nie ma zastosowania w przypadku ratowania życia lub zdrowia;

- i) wykonywania czynności zawodowych bez posiadania odpowiednich uprawnień lub wymaganego odpowiednimi przepisami szkolenia;
  - j) uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem, zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba, że chodziło o leczenie następstw nieszczęśliwych wypadków.
- 5.3.3. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu w celu leczenia szpitalnego, jeżeli pobyt ten był spowodowany:
- a) wadami wrodzonymi i schorzeniami będącymi ich skutkiem,
  - b) operacjami plastycznymi lub kosmetycznymi, z wyjątkiem operacji niezbędnych do usunięcia następstw nieszczęśliwych wypadków zaistniałych w czasie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia,
  - c) w związku z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia umyślnego przestępstwa przez ubezpieczonego,
  - d) leczeniem zatruc spowodowanych spożywaniem alkoholu lub środków odurzających, pobudzających, halucynogennych, narkotyków, innych środków o podobnym działaniu, jeżeli nie zostały one zalecone przez lekarza odpowiedniej specjalizacji w ramach leczenia i z zastrzeżeniem, że wyłączenie to nie ma zastosowania, jeżeli ubezpieczony przedstawi wiarygodne dokumenty (tj. dokumenty urzędowe, wydane przez uprawnione do tego organy, w szczególności przez Prokuraturę i Sąd), na podstawie treści których jednoznacznie można stwierdzić, iż po stronie ubezpieczonego nie wystąpiła świadomość lub dobrowolność spożycia wskazanych substancji, co spowodowało zdarzenie, którego następstwem było zdarzenie objęte ochroną,
  - e) leczeniem uszkodzeń ciała i chorób powstałych na skutek działań wojennych,
  - f) samookaleczeniem.

#### 5.4. **Klauzula odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku**

5.4.1. **Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem** przysługuje, jeżeli zgon nastąpił w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela i był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia oraz dodatkowo przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do danej osoby, pod warunkiem, że:

1. nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia i w zakresie tej umowy ryzyko zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem było objęte ochroną ubezpieczeniową;
2. ochrona z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w ppkt a), wygasa nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności ubezpieczyciela w danym zakresie;
3. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w ppkt a) i b) oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem w umowie, o której mowa w ppkt a);
4. uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w ppkt a);
5. odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w wysokości niższej wynikającej z porównania wysokości świadczenia należnego z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia oraz umowy, o której mowa w ust. 1 ppkt a).

5.4.2. **Prawo do świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem** przysługuje, jeżeli pobyt miał miejsce w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela i był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce przed początkiem odpowiedzialności ubezpieczyciela w stosunku do danej osoby, pod warunkiem, że:

1. nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia i w zakresie tej umowy ryzyko pobytu w szpitalu ubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem było objęte ochroną ubezpieczeniową;
2. ochrona z tytułu umowy ubezpieczenia, o której mowa w ppkt a), wygasa nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności ubezpieczyciela w danym zakresie;
3. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w ppkt a) i b) oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem w umowie, o której mowa w ppkt a);
4. ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w ppkt a);
5. odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w wysokości niższej wynikającej z porównania wysokości świadczenia należnego z tytułu niniejszej umowy ubezpieczenia oraz umowy, o której mowa w ust. 2 ppkt a).

---

#### **6. Klauzule brokerskie - fakultatywne**

- 6.1. Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe jednostki chorobowe: borelioza, śpiączka, łagodny guz mózgu, sepsa, przewlekłe zapalenie wątroby spowodowane WZW B i WZW C, gruźlica.
- 6.2. Klauzula skrócenia okresu pobytu w szpitalu uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW do 2 (dwóch) dni.
- 6.3. Klauzula włączenia ryzyka trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca/wylewu krwi do mózgu/udar mózgu/krwotoku śródmózgowego – kwota świadczenia za każdy 1 % uszczerbku – 200 zł.
- 6.4. Klauzula włączenia ryzyka karty aptecznej/karty lekowej – kwota świadczenia 200 zł.
- 6.5. Klauzula zniesienia górnej granicy wieku dziecka w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego.
- 6.6 Klauzula prawa do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na warunkach ubezpieczenia grupowego przez rok po ustaniu stosunku pracy.

---

#### **7. Postanowienia dodatkowe**

- 1) Jeżeli Wykonawca wprowadzi w ofercie dodatkowe ograniczenia aniżeli te, które wynikają z OPZ lub obowiązujących postanowień OWU danego Wykonawcy, to Zamawiający zastrzega, że takie wyłączenia/ograniczenia uzna za sprzeczne z SIWZ.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza możliwości dokonywania zmian warunków ubezpieczenia w stosunku do OWU powszechnie aktualnie obowiązujących, które to zmiany mogłyby mieć wpływ na zawężenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej wobec pracowników Zamawiającego.
- 3) W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami SIWZ a OWU, pierwszeństwo mają zapisy SIWZ. W zakresie nieuregulowanym obowiązują ogólne i/lub szczególne warunki Wykonawcy obowiązujące w dniu składania oferty na podstawie, których Wykonawca przygotował ofertę.
- 4) Zamawiający akceptuje odmienną treść definicji, o ile nie zawęży ona zakresu ochrony i uprawnień ubezpieczonych w stosunku do założeń SIWZ.
- 5) W przypadku, gdy OWU Wykonawcy przewidują korzystniejsze dla Zamawiającego definicje zdarzeń, przyjmuje się je za obowiązujące.
- 6) Jeżeli Wykonawca nie przedstawi warunków dotyczących jakiegokolwiek ryzyka objętego zakresem ubezpieczenia zgodnie z OPZ Zamawiający przyjmie, że warunki udzielania ochrony ubezpieczeniowej opisują wyłącznie zapisy uwzględnione w OPZ.

---

#### **7. Wymagania związane z realizacją zamówienia dodatkowe dotyczące zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę (klauzula społeczna - art. 29 ust. 3a ustawy Pzp).**

---

Wymagania związane z realizacją zamówienia dotyczące zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę (klauzula społeczna - art. 29 ust. 3a ustawy Pzp).

Zamawiający określa następujące wymagania dotyczące zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności, w zakresie realizacji zamówienia, których wykonanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 1666 ze zm.):

Rodzaj czynności niezbędnych do realizacji zamówienia, których dotyczą wymagania zatrudnienia na podstawie umowy o pracę:

- a) czynności polegające na obsłudze procedur realizacji świadczeń;
- b) czynności polegające na administracyjnej obsłudze umowy ubezpieczenia.

Postanowienia dotyczące zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę określone zostały w Wzorze umowy (załącznik nr 7 do SIWZ).



## Formularz ofertowy

Pełna nazwa Wykonawcy .....

Siedziba i adres .....

Nr telefonu i numer faksu .....

NIP .....

REGON .....

e-mail .....

adres .....

Składając ofertę w postępowaniu o sygnaturze DZ-2121/UM/05/2018 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: **Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Opery i Filharmonii Podlaskiej – Europejskiego Centrum Sztuki w Białymstoku oraz członków ich rodzin** my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ);
2. **CENA OFERTY**

Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ na poniższych warunkach finansowych:

**2.1. Składka miesięczna:**

Wykonawca proponują następujące składki miesięczne w poszczególnych wariantach:

	Wariant I C <sub>1</sub>	Wariant II C <sub>2</sub>	Średnia składka* C <sub>S</sub>
Składka miesięczna za jedną osobę	.....	.....	.....
	(PLN)	(PLN)	(PLN)
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	<i>słownie</i>	<i>słownie</i>	<i>słownie</i>

\* - średnia składka obliczona powinna zostać według następującego wzoru:  $C_S = C_1 + C_2 / 2$

**2.2. Wartość zamówienia podstawowego:**

Łączna cena oferty	
Średnia składka $C_s$	.....
	(zgodnie z kolumną „średnia składka $C_s$ ” – zgodnie z pkt. 2.1.)
Potencjalna liczba ubezpieczonych:	350
Liczba miesięcy:	36 miesięcy
Wartość zamówienia podstawowego:	.....
	średnia składka ( $C_s$ ) X potencjalna liczba ubezpieczonych (350 osób) X okres ubezpieczenia (36 miesięcy)
Słownie:	

### 3. WYBRANE WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ (WS)

Za wskazane składki miesięczne w pkt. 2.1 oferujemy świadczenia w wysokości określonej w poniższej tabeli.

	Rodzaj świadczenia	Wariant I		Wariant II	
		minimalne wymagane wysokości świadczeń	oferowane wysokości świadczeń	minimalne wymagane wysokości świadczeń	oferowane wysokości świadczeń
1	Zgon ubezpieczonego <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	50 000		60 000	
2	Zgon spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	55 000		65 000	
3	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	100 000		120 000	
4	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy	130 000		140 000	
5	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	130 000		140 000	
6	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	170 000		180 000	
7	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku (za każdy 1 % uszczerbku)	500		600	
8	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	8 000		8 000	
9	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego	4 000		4 000	

10	Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	12 000		15 000	
11	Zgon małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	24 000		25 000	
12	Zgon dziecka ubezpieczonego	4 000		4 000	
13	Zgon rodziców lub teściów ubezpieczonego <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	2 600		2 600	
14	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 300		800	
15	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	2 600		1 600	
16	Ciężka choroba ubezpieczonego <b>UWAGA: dodatkowo punktowane</b>	7 000		8 000	
17	Ciężka choroba małżonka/ partnera	4 000		4 500	
18	Operacje chirurgiczne ubezpieczonego	minimalne świadczenie - 350		minimalne świadczenie - 400	
19	Leczenie specjalistyczne	2 500		3 000	
20	Leczenie szpitalne spowodowane:				
	- chorobą (za dzień)	70		80	
	- nieszczęśliwym wypadkiem (za dzień)	140		160	
	- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym (za dzień)	160		180	
	- nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy (za dzień)	160		180	
	- nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym przy pracy (za dzień)	180		200	
	- rekonwalescencja ubezpieczonego (za dzień)	35		40	
	- pobyt na OIOM/ OIT - ryczałt	700		800	

#### 4. WARUNKI FAKULTATYWNE (WF)

Za wskazane składki miesięczne w pkt. 2.1 przyjmujemy następujące warunki fakultatywne:

Lp.	Klauzule fakultatywne	Ilość punktów	Wybór*
l.1	Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o dodatkowe jednostki chorobowe: borelioza, śpiączka, łagodny guz mózgu,	15	

	sepsa, przewlekłe zapalenie wątroby spowodowane WZW B i WZW C, gruźlica.		
	Brak akceptacji	0	
1.2	Klauzula skrócenia okresu pobytu w szpitalu uprawniającego do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu wskutek choroby i NW do 2 (dwóch) dni.	25	
	Brak akceptacji	0	
1.3	Klauzula włączenia ryzyka trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca/wylewu krwi do mózgu/udar mózgu/krwotoku śródmózgowego – kwota świadczenia za każdy 1 % uszczerbku – 200 zł.	15	
	Brak akceptacji	0	
1.4	Klauzula włączenia ryzyka karty aptecznej/karty lekowej – kwota świadczenia 200 zł.	15	
	Brak akceptacji	0	
1.5	Klauzula zniesienia górnej granicy wieku dziecka w ryzyku zgonu dziecka ubezpieczonego.	20	
	Brak akceptacji	0	
1.6	Klauzula prawa do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na warunkach ubezpieczenia grupowego przez rok po ustaniu stosunku pracy.	10	
	Brak akceptacji	0	
<b>RAZEM</b>		<b>100</b>	

\* - prosimy oznaczyć X dokonany wybór

5. Oświadczamy, że akceptujemy płatności składek na zasadach określonych w SIWZ.
6. Oświadczamy, że ceny jednostkowe rozumiane jako składki miesięczne za jedną osobę podane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
7. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego / **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

*[należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług]*

8. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SIWZ.
9. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że:
  - 10.1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*\*\*)

10.2. powierzmy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: \*\*\*\*)

\_\_\_\_\_

część (zakres) przedmiotu zamówienia

\_\_\_\_\_

część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy

\_\_\_\_\_

11. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)

nie mogą być udostępnione, gdyż są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

12. Oświadczamy, że Wykonawca jest:

- 1) mikroprzedsiębiorstwem,
- 2) małym przedsiębiorstwem,
- 3) średnim przedsiębiorstwem,
- 4) inne

(wskazać właściwe)

13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO <sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

14. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

\_\_\_\_\_

nr telefonu \_\_\_\_\_

nr faksu \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

15. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy



\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) cenę oferty należy podać z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\*\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejs z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Ogłoszeniu o zamówieniu

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień  
publicznych (j.t. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986), dalej „Ustawa”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:  
*„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Opery i Filharmonii Podlaskiej – Europejskiego  
Centrum Sztuki w Białymstoku oraz członków ich rodzin”*  
prowadzonego przez Operę i Filharmonię Podlaską – Europejskie Centrum Sztuki w Białymstoku w  
trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22 Ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... Ustawy  
(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1. ....
2. ....
3. ....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będące podwykonawcami, tj.:

1. ....
2. ....
3. ....

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2018r. poz. 1986), dalej „Ustawa”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:  
*„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Opery i Filharmonii Podlaskiej – Europejskiego Centrum Sztuki w Białymstoku oraz członków ich rodzin”*  
prowadzonego przez Operę i Filharmonię Podlaską – Europejskie Centrum Sztuki w Białymstoku w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V SIWZ.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1. .... w następującym zakresie: .....
  2. .... w następującym zakresie: .....
  3. .... w następującym zakresie: .....
- (wskazać podmiot/ty i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

.....  
pieczęć Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

Działając na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy, po powzięciu wiadomości o Wykonawcach, którzy złożyli oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą: „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Opery i Filharmonii Podlaskiej – Europejskiego Centrum Sztuki w Białymstoku oraz członków ich rodzin” prowadzonym przez Operę i Filharmonię Podlaską – Europejskie Centrum Sztuki w Białymstoku w trybie przetargu nieograniczonego, niniejszym oświadczam, że:

1)\* nie należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.) z żadnym z Wykonawców, który złożył ofertę w wyżej wymienionym postępowaniu,

2)\* należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.) wraz z niżej przedstawionymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w wyżej wymienionym postępowaniu:

1) .....

2) .....

Poniżej\*/ w załączeniu\* przedstawiam dowody, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

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

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z nich powinien przedstawić oświadczenie w zakresie w jakim jego dotyczy.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

\* *niepotrzebne skreślić*



.....

pieczęć Wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH  
DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu/specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na .....,  
ja ..... oświadczając, iż jestem osobą odpowiednio umocowaną do niniejszej czynności, działając w imieniu ....., zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy ..... posiadanych przez ..... zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

Zakres zasobów, jakie zostaną udostępnione Wykonawcy: ..... \*

Sposób i zakres, w jaki powyższe zasoby będą udostępnione: ..... \*

Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem, który reprezentuję:  
..... \*

Zakres i okres udziału podmiotu, który reprezentuję przy wykonywaniu zamówienia:  
..... \*

Jednocześnie upoważniam Wykonawcę do poświadczania za zgodność z oryginałem w imieniu ..... wszystkich kopii dokumentów dotyczących ..... (podmiotu używającego), które zostaną przedstawione w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejsce i data: .....

\* Należy szczegółowo wskazać wymagane informacje

## UMOWA NR.....GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE

Niniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego (zwana dalej „Umową”) zostaje zawarta w dniu..... r. pomiędzy:

**Operą i Filharmonią Podlaską – Europejskim Centrum Sztuki w Białymstoku**

15-406 Białystok, ul. Odeska 1, NIP: 542-020-89-16, REGON: 000278971,

reprezentowaną przez:

**Damiana Tanajewskiego – Dyrektora,**

zwaną w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a

.....

.....

reprezentowanym przez:

1) .....,

2) .....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

## § 1

## POSTANOWIENIA OGÓLNE

Działając na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), w oparciu o postępowanie przetargowe nr DZ-2121/UM/05/2018, Zamawiający udziela Wykonawcy zamówienia na „**Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Opery i Filharmonii Podlaskiej – Europejskiego Centrum Sztuki w Białymstoku oraz członków ich rodzin.**”

## § 2

## PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest **Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Opery i Filharmonii Podlaskiej – Europejskiego Centrum Sztuki w Białymstoku oraz członków ich rodzin**.
2. Szczegółowy przedmiot i zakres ochrony ubezpieczeniowej reguluje **załącznik nr 1 do umowy – Opis warunków ubezpieczenia** (załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia — tekst ujednolicony ewentualnymi zmianami w trakcie postępowania oraz ofertą wykonawcy).
3. Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie do umowy stanowią **załącznik nr 2 do umowy – Wykaz OWU**.
4. W sprawach nieuregulowanych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz niniejszej umowie zastosowanie mają Ogólne Warunki Ubezpieczenia obowiązujące u Wykonawcy.

## § 3

## OKRES UBEZPIECZENIA

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta na okres 36 miesięcy od dnia **01 stycznia 2019 r.** do dnia **31 grudnia 2021 r.**

## § 4

## ZASADY UBEZPIECZENIA

1. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia polisy w zakresie, o którym mowa w § 2, najpóźniej w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej. W treści polisy Wykonawca zamieści również informację o wysokości składek zgodnie z ofertą.
2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część niniejszej Umowy.
3. Przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia Zamawiający przekaze Wykonawcy w wersji elektronicznej listę osób, które mają być objęte ochroną ubezpieczeniową.
4. Wykonawca zapewni ochronę ubezpieczeniową dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin od dnia **01 stycznia 2019 r.** na warunkach złożonej oferty.

5. Zamawiający w terminie do 25-go dnia każdego miesiąca poinformuje Wykonawcę o wszelkich zmianach osobowych w umowie ubezpieczenia, które będą obowiązywały od 1-go dnia miesiąca następnego.
6. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać swoje obowiązki z dołożeniem należytej staranności wymaganej przy uwzględnieniu zawodowego charakteru działalności.
7. Wykonawca jest zobowiązany zarówno w czasie obowiązywania umowy jak i po zakończeniu jej obowiązywania do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji związanych z jej przedmiotem.
8. Wykonawca zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia bez okresu karencji dla dotychczas ubezpieczonych objętych ochroną ubezpieczeniową w zakresie aktualnie obowiązujących rodzajów świadczeń dla danej grupy, bez względu na ich dotychczasową wysokość na dzień rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej. Zastosowanie okresów karencji jest możliwe tylko w odniesieniu do świadczeń, których wcześniej ubezpieczony nie posiadał w ramach dotychczasowego ubezpieczenia na życie. Karencja nie dotyczy objętego ochroną ubezpieczeniową zgonu ubezpieczonego oraz zdarzeń spowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem.

## § 5

### NIEZMIENNOŚĆ UMOWY

1. W okresie obowiązywania Umowy warunki ubezpieczenia, w tym określone Ogólne Warunki Ubezpieczenia, nie mogą zostać zmienione w stosunku do treści oferty, chyba że będą to zmiany korzystne dla Zamawiającego.
2. Zamawiający przewiduje następujące istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku:
  - 1) zmiany liczby osób ubezpieczonych w trakcie trwania umowy ubezpieczenia,
  - 2) zmiany zakresu ubezpieczenia korzystnych dla Zamawiającego wynikających ze zmian ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy,
  - 3) zmiany warunków umowy ubezpieczenia wynikających ze zmiany obowiązujących przepisów prawa,
  - 4) zmiany terminu realizacji zamówienia, w przypadku powstania okoliczności, których nie można było wcześniej przewidzieć, a które uniemożliwiają realizację zamówienia w pożądanym terminie,
  - 5) uszczegółowienia, wykładni lub doprecyzowania poszczególnych zapisów umowy, niepowodujących zmiany celu i istoty umowy, dopuszcza się zmiany umowy w tym zakresie,
  - 6) zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu realizacji umowy i ceny jednostkowej (rozumianej jako składka miesięczna za jedną osobę), o której mowa w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, o poniesione przez Wykonawcę koszty:
    - a) związane ze wzrostem wynagrodzenia za płace ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
    - b) związane ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pracowników Wykonawcy.  
Ciężar udowodnienia kwoty rzeczywiście poniesionych kosztów i ich wpływu na wynagrodzenie Wykonawcy należne z tytułu wykonania umowy (cenę jednostkową rozumianą jako składka za 12-miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej, o której mowa w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy) w całości spoczywa na stronie, która się na nie powołuje,
    - c) zmianie wynagrodzenia w przypadku zmiany przez władzę ustawodawczą określonej w umowie procentowej stawki podatku VAT, kwota brutto niefakturowanej części wynagrodzenia zostanie aneksem do niniejszej Umowy odpowiednio dostosowana (zwiększona lub zmniejszona).  
W celu zmiany wynagrodzenia, o której mowa w ust. 3 pkt 6) powyżej każda ze stron umowy, w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów dokonujących tych zmian, może zwrócić się do drugiej strony z wnioskiem w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia o kwotę kosztu poniesionego przez Wykonawcę, a w przypadku stawki podatku VAT od daty jego zmiany.  
Do wniosku należy dołączyć szczegółowy opis i wyliczenie wpływu zmian na wynagrodzenie Wykonawcy (cenę jednostkową rozumianą jako składka za 12-miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej, o której mowa w formularzu cenowym stanowiącym załącznik do umowy) wraz

ze wskazaniem terminu ich zaistnienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy dodatkowych wyjaśnień odnośnie wyliczonych kosztów oraz weryfikacji wyliczeń dokonanych przez Wykonawcę we własnym zakresie.

3. W przypadku sprzeczności Ogólnych Warunków Ubezpieczenia z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, decyduje treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w dalszej kolejności oferta Wykonawcy.

## § 6

### SKŁADKA

1. Wartość składki za każdego ubezpieczonego będzie niezmienna przez cały okres realizacji zamówienia.
2. Za każdy miesiąc udzielonej ochrony ubezpieczeniowej w zakresie, o którym mowa w § 2, Zamawiający zapłaci Wykonawcy składkę brutto w kwocie odpowiadającej sumie iloczynów:
  - 2.1 ilości osób ubezpieczonych w wariantcie I x składka w wariantcie I:.....
  - 2.2 ilości osób ubezpieczonych w wariantcie II x składka w wariantcie II:.....
3. Maksymalna wartość umowy (wysokość składki) za cały okres trwania umowy wynosi :

<b>kwota:</b>
---------------

(słownie: .....)
------------------

i jest zgodna ze złożoną ofertą Wykonawcy z dnia ..... r.

4. Składka przekazywana jest miesięcznie do końca każdego miesiąca, za który jest należna.
5. Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdzi wystawieniem polisy zgodnej z ofertą i warunkami SIWZ. Dokumenty potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca zobowiązuje się wystawić i doręczyć Zamawiającemu nie później niż w terminie 7 dni przed dniem rozpoczęcia ochrony ubezpieczenia.
6. Ubezpieczony ma prawo w każdym czasie złożyć rezygnację z ubezpieczenia, składając pisemne oświadczenie Ubezpieczającemu o rezygnacji, które będzie skutkowało końcem odpowiedzialności z upływem ostatniego dnia miesiąca, za jaki przekazano składkę.

## § 7

### REALIZACJA ŚWIADCZEŃ

1. Zamawiający dokonuje zgłoszenia zdarzenia drogą elektroniczną lub faksem bądź pisemnie. Na tej podstawie Wykonawca musi podjąć bez zbędnej zwłoki czynności takie jak: potwierdzenie przyjęcia i nadanie nr zdarzenia.
2. Wykonawca zobowiązany jest, w terminie 7 dni od otrzymania zgłoszenia, pisemnie poinformować Zamawiającego oraz określić tryb postępowania i dokumenty niezbędne do ustalenia okoliczności zdarzenia powodującego roszczenie, odpowiedzialności Wykonawcy, wysokości świadczenia, a także podjąć czynności związane z ustaleniem stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości świadczenia.
3. Wykonawca zobowiązany jest spełnić świadczenie (rozumiane, jako otrzymanie na konto odszkodowania) w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia.
4. W przypadku gdyby wyjaśnienie okoliczności niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy, albo wysokości świadczenia okazały się niemożliwe w terminie określonym w ust. 3 przy zachowaniu należytej staranności Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego o przyczynach niemożności zaspokojenia roszczenia w całości lub części, a także wypłaca bezsporną część świadczenia.
5. Wykonawca zobowiązany jest ostatecznie spełnić świadczenie w terminie 14 dni po ustąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 4.
6. Wykonawca zobowiązuje się respektować niżej określony system wypłaty świadczeń:
  - 1) możliwość zgłaszania świadczeń przez telefon lub za pośrednictwem internetu,
  - 2) koordynowanie systemu wypłaty świadczeń przez zespół wskazany w par. 9 ust. 1.

## §8

### WYMAGANIA OSOBOWE

(art. 29 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych)

1. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób realizujących umowę w zakresie obsługi procedur realizacji świadczeń i czynności administracyjnych na podstawie umowy o pracę. Wymóg ten dotyczy:
  - 1.1. **obsługa procedur realizacji świadczeń:**
    - 1.1.1. ...., tel.:....., e-mail:.....
    - 1.1.2. ...., tel.:....., e-mail:.....
  - 1.2. **administracyjna obsługa umowy ubezpieczenia:**
    - 1.2.1. ...., tel.:....., e-mail:.....
2. Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot umowy pracownikami posiadającymi umowy o pracę w rozumieniu norm ustawy Kodeks pracy. Obowiązek ten dotyczy pracowników o których mowa w ust. 1, zaangażowanych bezpośrednio w realizację przedmiotu umowy.
3. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca lub podwykonawca ma obowiązek przedłożenia kopii umowy o pracę oraz zgłoszenia do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych osób wskazanych na ww. liście pracowników.
4. Każdorazowo w przypadku zmiany osób zaangażowanych w realizację przedmiotu umowy Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o dokonanej zmianie osób (nie później niż przed rozpoczęciem wykonywania czynności przez te osoby).
5. Zmiana osób nie wymaga zawarcia aneksu do umowy, a jedynie poinformowania Zamawiającego na piśmie.

## § 9

### PODWYKONAWCY

(niniejszy paragraf znajduje zastosowanie tylko i wyłącznie przy udziale podwykonawców w realizacji przedmiotu umowy)

1. Wykonawca następującą część zamówienia powierzy do wykonania podwykonawcy: .....
2. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia z podwykonawcami umów w formie pisemnej.
3. Kopię zawartej umowy o podwykonawstwo, poświadczoną za zgodność z oryginałem, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu w terminie 3 dni od jej zawarcia.
4. Termin zapłaty wynagrodzenia podwykonawcy w umowie o podwykonawstwo nie może być dłuższy niż 30 dni od dnia doręczenia Wykonawcy faktury, potwierdzającej wykonanie zleconej podwykonawcy części zamówienia.
5. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego i osób trzecich pełną odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

## § 10

### ROZWIĄZANIE UMOWY

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, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Poza odstąpieniem, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający może rozwiązać umowę na poniższych zasadach. Przestanki rozwiązania umowy:
  2. realizowanie umowy niezgodnie z warunkami ochrony określonej w SIWZ,
  3. nieterminowa realizacja świadczeń,W przypadku zaistnienia którejkolwiek z powyżej określonych przesłanek, Zamawiający poinformuje o nich Wykonawcę na piśmie.  
Powyżej określone przesłanki mogą stanowić powód rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeśli Wykonawca pomimo trzykrotnego powiadomienia o nieprawidłowościach nie przywróci poprawności funkcjonowania umowy.
3. W przypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy, o których mowa w ust. 1 i 2, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie tylko za okres, w którym udzielał on ochrony ubezpieczeniowej do dnia rozwiązania umowy.

## § 11

### ROZSTRZYGANIE SPORÓW

Ewentualne spory mogące wyniknąć z umowy ubezpieczenia będą rozpatrywane przez sądy właściwe ze względu na siedzibę Zamawiającego, zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1844).

## § 12

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zawiadomienia/oświadczenia, jakie w związku z Umową składane są przez strony tej Umowy, powinny być dokonywane na piśmie i doręczane za pokwitowaniem lub przesyłane listem poleconym.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w szczególności ustawa Kodeks cywilny, ustawa o działalności ubezpieczeniowej oraz ustawa Prawo zamówień publicznych.
4. Umowa jest realizowana przy udziale brokera ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, przy ul. Lubicka 16, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 00000718665 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030, wysokość kapitału zakładowego 507 000,00 PLN.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

.....

.....