

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

(zwana dalej „SIWZ”)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, o wartości szacunkowej powyżej równowartości 144 000 euro na:

„GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW IPN ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN”

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 66.51.00.00-8

ZAMAWIAJĄCY:

**INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ
KOMISJA ŚCIGANIA ZBRODNI PRZECIWKO NARODOWI POLSKIEMU
UL. WOŁOSKA 7, 02-675 WARSZAWA**

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM (art. 36 ust. 1 pkt 1 Pzp)

1. Nazwa Zamawiającego: **Instytut Pamięci Narodowej – Komisja Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu**
2. Adres Zamawiającego: **ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa**
3. NIP Zamawiającego: **525-21-80-487**
4. Strona internetowa Zamawiającego: www.ipn.gov.pl
5. Oznaczenie niniejszego postępowania: **BAG-24/18**

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (art. 36 ust. 1 pkt 2 Pzp)

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.), zwaną dalej Pzp.
2. Wartość szacunkowa zamówienia przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (art. 36 ust. 1 pkt 3 Pzp)

1. Przedmiotem zamówienia jest **grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu oraz członków ich rodzin.**
2. Zamawiający wymaga aby realizacja przedmiotu zamówienia nastąpiła na warunkach i zasadach określonych we wzorze umowy oraz zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Liczba osób zatrudnionych wynosi 2432 osób, z czego ubezpieczonych jest 1740 osób (stan na luty 2018 roku).
4. **Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego.**
5. Zamawiający przewiduje koszt ubezpieczenia jednej osoby **nie wyższy niż:**
 - 1) **45,00 PLN w wariantcie I,**
 - 2) **53,00 PLN w wariantcie II.**
6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 3, do SIWZ - *Opis przedmiotu zamówienia.*

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA (art. 36 ust. 1 pkt 4 Pzp)

Termin wykonania zamówienia: **umowa obowiązywać będzie przez okres 48 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej nie wcześniej niż od dnia 01.09.2018 r.**

V. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA (art. 36 ust. 2 pkt 1 Pzp)

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

VI. ZAMÓWIENIA WARIANTOWE (art. 36 ust. 2 pkt 4 Pzp)

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

VII. WARUNKI UCZESTNICTWA W POSTĘPOWANIU (art. 36 ust. 1 pkt 5 Pzp)

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2 Pzp w szczególności:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności, tj. **są uprawnieni do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski w ramach działu I,**

zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej, (Dz. U. z 2015r. poz. 1206, 1273, 1348),

- b) posiadają zdolność techniczną tj. wykonali lub wykonują w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej trzy (3) usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. ubezpieczenia grupowego na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników, gdzie każda z tych usług z osobna musi spełniać warunek ubezpieczenia min. 500 osób,
 - c) dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. dysponują minimum dwoma (2) osobami, które będą wykonywać czynności ubezpieczeniowe związane z realizacją umowy oraz reprezentować Ubezpieczyciela w godzinach urzędowania Zamawiającego (8 - 16) w dni robocze,
- 2) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 Pzp oraz ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp.
2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o informacje zawarte we właściwych dokumentach wyszczególnionych w rozdziale VIII SIWZ metodą *spełnia – nie spełnia*. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że stawiane warunki Wykonawca spełnił. Niespełnienie warunków określonych w ust. 1 skutkować będzie wykluczeniem z postępowania.
- Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
4. Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 24 aa ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

VIII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA (art. 36 ust. 1 pkt 6 Pzp)

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca przesyła w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym **jednolity dokument JEDZ** sporządzony zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp, Wykonawca przesyła w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym **jednolity dokument JEDZ** sporządzony zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE.
3. **W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia następujących dokumentów:**

- 1) **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- 2) **zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) **zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub 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).

4. **W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia :**

- 1) **zezwolenia Ministra Finansów** lub innego dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie Polski we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia (zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej, Dz. U. z 2015 r., poz.1206, 1273, 1348) lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia;
- 2) **wykazu usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, **zawierający co najmniej trzy (3) usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. ubezpieczenia grupowego na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników, gdzie każda z tych usług z osobna musi spełniać warunek ubezpieczenia min. 500 osób - wraz z dowodami, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.** Wykaz zrealizowanych usług powinien zawierać przedmiot, datę wykonania, odbiorców i liczbę ubezpieczonych (wg Załącznika nr 2 do SIWZ) wraz z **dowodami**, czy usługi wskazane w wykazie usług zostały wykonane należycie.

Dowodami, o których mowa powyżej, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r., w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były

wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;

- 3) **wykazu minimum dwóch (2) osób**, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług w zakresie związanym z reprezentowaniem Ubezpieczyciela, wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (wg załącznika nr 7 do SIWZ).
5. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego wymienione w ust. 3 mogą być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii, a pozostałe dokumenty w formie oryginałów. Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów złożonych na wezwanie Zamawiającego musi być potwierdzona przez przedstawiciela Wykonawcy lub pełnomocnika (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem).
6. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego wymienione w ust. 4 muszą być przedstawione w formie oryginału za wyjątkiem dowodów, o których mowa w pkt 2 oraz dokumentu wymienionego w pkt 1, które mogą być przedstawione w formie poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii. Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów złożonych na wezwanie Zamawiającego musi być potwierdzona przez przedstawiciela Wykonawcy lub pełnomocnika (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem).
7. 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 w ust. 3, zastępuje się je dokumentami zawierającymi 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.
8. Zgodnie z treścią art. 26 ust. 3 oraz 3a Pzp, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego.
9. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa powyżej, nie później niż w dniu wyznaczonym przez Zamawiającego jako termin uzupełnienia oświadczeń lub dokumentów.
10. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, **przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
11. **Do Formularza ofertowego należy załączyć:**
 - 1) **Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia, która zostanie zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przedmiotowego postępowania,**
 - 2) **Katalog objętych ochroną ubezpieczeniową zabiegów operacyjnych,**
 - 3) **Tabela norm oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego.**

IX. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIU OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI (art. 36 ust. 1 pkt 7 Pzp)

1. Porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się drogą pisemną z dopuszczeniem możliwości przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji za pomocą faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. *o świadczeniu usług drogą elektroniczną* (Dz. U. z 2017 r., poz. 1219). Nr faksu Zamawiającego: **(22) 581-88-14**, adres e-mail: **wzp@ipn.gov.pl**.
2. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza pisemnie treść dokumentu przekazanego faksem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. *o świadczeniu usług drogą elektroniczną* (Dz. U. z 2017 r., poz. 1219).
3. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
4. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez Wykonawcę, jest poczta elektroniczna. **Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.**
5. JEDZ należy przesłać na adres email: **wzp@ipn.gov.pl**:
 - 1) Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt;
 - 2) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów;
 - 3) po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie;
 - 4) podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu Wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych;
 - 5) Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w formularzu ofertowym (zał. Nr 1 do SIWZ);
 - 6) Wykonawca przesyła zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego **przed upływem terminu składania ofert.** W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę Wykonawcy;
 - 7) Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego Zamawiającego.

6. Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu. Porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się drogą pisemną z dopuszczeniem możliwości przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji za pomocą faksu lub drogą elektroniczną (e-mail). Nr faksu Zamawiającego: **(22) 581-88-14**, adres e-mail: wzp@ipn.gov.pl
7. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z udzielanym zamówieniem publicznym były opatrzone numerem sprawy: **BAG-24/18**
8. Korespondencję uważa się za doręczoną z chwilą, gdy doszła ona do Zamawiającego w taki sposób, że mógł zapoznać się z jej treścią.
9. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Joanna Wasylczuk.

X. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM (art. 36 ust. 1 pkt 8 Pzp)

1. Każdy Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości: **100 000 zł brutto** (słownie: sto tysięcy złotych 00/100).

Forma wadium:

Wadium może być wniesione wyłącznie w następujących formach:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. 2018, poz. 110).

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego którego dotyczy niniejsza SIWZ dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich (PLN).

Wadium wnoszone w innej niż pieniądź formie musi posiadać ważność co najmniej do końca terminu związania Wykonawcy złożoną przez niego ofertą.

2. Miejsce i sposób wniesienia wadium.

Wadium wnoszone w pieniądzu należy przelać na rachunek Zamawiającego:

NBP O/O w Warszawie 26 1010 1010 0092 9213 9120 1000.

Zaleca się, aby w treści przelewu Wykonawcy wpisali numer NIP.

Wadium wnoszone w innych dopuszczonych przez Zamawiającego formach należy złożyć w oryginale w pokoju nr 410 Biura Budżetu i Finansów w budynku IPN przy ul. Wołoskiej 7, a do oferty dołączyć kopię dokumentu posiadającą potwierdzenie złożenia dokonane przez osobę przyjmującą dokument.

3. Termin wniesienia wadium.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert, przy czym wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego Zamawiający będzie uważał za **skuteczne tylko wówczas gdy przed upływem terminu składania ofert** kwota wniesionego wadium będzie na koncie bankowym Zamawiającego. Zaleca się, aby kopię dowodu wniesienia wadium załączyć do oferty.

4. Pozostałe informacje dotyczące wadium.

Zamawiający niezwłocznie zwraca wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ust.1, 1a i 2 ustawy Pzp.

Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawców, którym zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 3, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

Zamawiający zatrzymuje wadium na zasadach określonych w art.46 ust.4a i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ (art. 36 ust. 1 pkt 9 Pzp)

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **60 dni**.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY (art. 36 ust. 1 pkt 10 Pzp)

1. Warunki ogólne:
 - 1) każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim po dokładnym zapoznaniu się z niniejszą SIWZ - złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej rozwiązania alternatywne lub oferty wariantowej spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę;
 - 2) ofertę należy przygotować według wymagań określonych w niniejszej SIWZ oraz zgodnie ze wzorem Formularza ofertowego stanowiącym załączniki nr 1 do SIWZ;
 - 3) oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty;
 - 4) pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty; oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru), to do oferty należy dołączyć **pełnomocnictwo**, wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego upoważnione;
 - 5) wszelkie pełnomocnictwa załączone do oferty powinny być w formie oryginału lub poświadczonej notarialnie kopii;
 - 6) żadne dokumenty wchodzące w skład oferty, w tym również te przedstawiane w formie oryginałów, nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego;
 - 7) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty;
 - 8) podana w ofercie cena ofertowa brutto musi zawierać wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej, zgodnej z załączonym wzorem umowy oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia;
 - 9) w przypadku, gdyby oferta zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz.419), Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które z zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i oznaczyć klauzulą: „DOKUMENTY ZASTRZEŻONE –

TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”. Zaleca się wydzielenie tych informacji w złożonej ofercie”. **Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

2. Warunki dotyczące Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:

- 1) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie;
- 2) w odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców wspólnie składających ofertę musi oddzielnie udokumentować, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 8 Pzp, tj. przedstawić **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w formie jednolitego dokumentu JEDZ sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE.** Ponadto w przypadku gdy oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie zostanie najwyżej oceniona, każdy z Wykonawców zostanie wezwany do dostarczenia dokumentów wymienionych w rozdz. VIII ust. 3 SIWZ. W odniesieniu do pozostałych dokumentów Wykonawcy wspólnie składający ofertę będą mogli dostarczyć jeden wspólny dokument;
- 3) wykonawcy występujący wspólnie winni ustanowić pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub reprezentowania ich w postępowaniu i zawarciu umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Umocowanie może wynikać z dołączonej do oferty umowy konsorcjum lub odrębnego dokumentu (oświadczenia);
- 4) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem);
- 5) wypełniając formularz ofertowy, składając oświadczenia, jak również wypełniając inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę”, w miejscu np. nazwa i adres Wykonawcy należy wpisać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

3. Forma przygotowania oferty:

- 1) oferta winna być napisana czytelnie i trwałą techniką w języku polskim na maszynie do pisania, komputerze lub ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem;
- 2) we wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego zapisu o treści pieczęci, np.: nazwa Wykonawcy, siedziba lub czytelny podpis w przypadku pieczęci imiennej;
- 3) wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, itp.) muszą być parafowane i datowane przez osobę lub osoby podpisujące ofertę;
- 4) zaleca się, aby wszystkie strony oferty były kolejno ponumerowane i parafowane;
- 5) zaleca się, aby cała oferta była trwale spięta;
- 6) ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie;
- 7) kopertę należy opisać następująco:

**INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ
Komisja Ścigania Zbrodni Przeciwko Narodowi Polskiemu
ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa**

OFERTA NA:

**„GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW IPN ORAZ
CZŁONKÓW ICH RODZIN”**

- NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 17.07.2018 r. godz. 11:00 -

- 8) opakowanie oferty musi być opatrzone pełną nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy składającego ofertę: (*ulica, numer lokalu, miejscowość, numer kodu pocztowego*).
4. Zmiana lub wycofanie złożonej oferty (art. 84 ust.1 Pzp):
 - 1) wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę;
 - 2) zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas gdy, zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert;
 - 3) zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty;
 - 4) odpowiednio opisaną kopertę zawierającą zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA";
 - 5) wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy;
 - 6) powiadomienie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty;
 - 7) odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "WYCOFANIE".

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT (art. 36 ust. 1 pkt 11 Pzp)

1. Ofertę należy złożyć w Centrali Zamawiającego: **ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa – Kancelaria do dnia 17.07.2018 r. godz. 10.00.**
2. W przypadku złożenia oferty po terminie, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwróci ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w Centrali Zamawiającego w Warszawie przy ul. Wołoskiej 7, pok. 223: **17.07.2018 r. godz. 11:00.**
4. Z uwagi na ograniczony wstęp do budynku, osoby które zechcą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert, zobowiązane będą okazać dowód tożsamości w celu wystawienia stosownych przepustek – jest to warunek konieczny udziału w sesji otwarcia ofert. Osoby zainteresowane powinny oczekiwać na przedstawiciela Zamawiającego na parterze budynku, w strefie ogólnodostępnej.

XIV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY (art. 36 ust. 1 pkt 12 Pzp)

1. Cenę brutto oferty należy wyliczyć zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r., poz. 1221 ze zm.).
2. Cena oferty musi wynikać z *Formularza Ofertowego* (wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do SIWZ) i obejmować wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia określonego w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Cena oferty powinna zostać wyrażona cyfrowo i słownie.
4. Cenę oferty należy podać w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku. Wszelkie rozliczenia dotyczące realizacji zamówienia dokonywane będą w złotych polskich.
5. W przypadku Wykonawców zagranicznych składających ofertę w niniejszym postępowaniu Zamawiający doliczy do ceny oferty podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę,

informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

XV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT (art. 36 ust. 1 pkt 13 Pzp)

1. Ocenie podlegać będą oferty nieodrzucone.
2. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert przypisując im odpowiednią wagę procentową:

1) CENA BRUTTO – waga 50%

Liczba punktów przydzielona w tym kryterium poszczególnym Wykonawcom ustalona zostanie zgodnie z poniższym wzorem:

$$\frac{C_n}{C_o} \times 100 \text{ punktów} \times 50 \% = \text{ilość punktów}$$

Gdzie:

C_n – najniższa cena łączna brutto spośród ocenianych ofert

C_o – cena łączna brutto oferty ocenianej, nie wyższa niż maksymalna wysokość składki

Przy czym cena łączna (zarówno C_n jak i C_o) na potrzeby oceny ofert obliczona zostanie w następujący sposób:

$$C = (C_1 + C_2) / 2$$

Gdzie:

C₁ - cena miesięczna wariantu I dla 1 ubezpieczonej osoby,

C₂ - cena miesięczna wariantu II dla 1 ubezpieczonej osoby

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w tym kryterium – 50 punktów.

2) WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ – waga 10%

- a) wysokość świadczenia za zdarzenie z poz. 1, 12, 15, 17, 19d z formularza ofertowego-10% dla każdego zdarzenia, z zastosowaniem poniższego wzoru:

$$\frac{S_o}{S_m} \times 100 \text{ punktów} \times 10 \% = \text{ilość punktów}$$

Gdzie:

S_o – wysokość świadczenia za dane zdarzenie oferty ocenianej, nie niższa niż minimalna wymagana

S_m – maksymalna wysokość świadczenia za dane zdarzenie spośród ocenianych ofert

Przy czym łączna liczba punktów „P” obliczona zostanie w następujący sposób:

$$P = (P_1 + P_2) / 2$$

Gdzie:

P₁ - liczba punktów za dodatkową wysokość świadczeń w wariantcie I,

P₂ - liczba punktów za dodatkową wysokość świadczeń w wariantcie II,

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w tym kryterium – 10 punktów.

3) **KLAUZULE FAKULTATYWNE – waga 40%**

Liczba punktów przydzielona w tym kryterium poszczególnym Wykonawcom ustalona zostanie zgodnie z poniższym wzorem:

suma punktów przyznanych za klauzule fakultatywne x 40% = liczba punktów

Lp.	Klauzule fakultatywne	liczba punktów
A	Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu	30
	Brak akceptacji klauzuli	0
B	Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu zgonu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu	20
	Brak akceptacji klauzuli	0
C	Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu trwałej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji ubezpieczonego o chorobową przyczynę niezdolności	20
	Brak akceptacji klauzuli	0
D	Klauzula skrócenia okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby uprawniającego z wypłaty świadczenia z tytułu pobytu do 2 dni	30
	Brak akceptacji klauzuli	0
RAZEM		100

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w tym kryterium – 40 punktów.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska **największą sumę punktów** ze wszystkich kryteriów, zgodnie z poniższym wzorem:

$$L = C + P + K$$

Gdzie:

L – liczba punktów badanej oferty

C – liczba punktów badanej oferty w kryterium cena

P – liczba punktów badanej oferty w kryterium wysokość świadczeń

K – liczba punktów badanej oferty w kryterium klauzule fakultatywne

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą sumę punktów.

Obliczenia punktów dokonuje się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO (art. 36 ust. 1 pkt 14 Pzp)

1. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **W dniu podpisania umowy Wykonawca zobowiązany będzie do zawarcia umowy powierzenia danych.**
3. Jeżeli Wykonawca, o którym mowa w ust. 1, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych

ofert chyba, że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.

XVII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY (art. 36 ust. 1 pkt 15 Pzp)

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WZORU UMOWY W SPRAWIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO – WZÓR UMOWY (art. 36 ust. 1 pkt 16 Pzp)

Istotne dla stron postanowienia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego zawiera wzór umowy (załącznik nr 4 do SIWZ).

XIX. ZASADY DOKONYWANIA ZMIAN ZAWARTEJ UMOWY

1. Zamawiający dopuszcza dokonywanie zmian zawartej umowy na zasadach określonych w art. 144 ustawy Pzp.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę osób uczestniczących w realizacji przedmiotu zamówienia, w sytuacjach niezależnych od Wykonawcy. Nowe osoby, które miałyby uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia, muszą spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę liczby osób ubezpieczonych w trakcie trwania umowy ubezpieczenia oraz liczby osób ubezpieczonych w poszczególnych wariantach umowy ubezpieczenia. Powyższe zmiany nie wymagają aneksu.
4. Zamawiający dopuszcza zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
 - 1) stawki podatku od towarów i usług;
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

XX. SPOSÓB I TERMIN PŁATNOŚCI

Sposób i termin płatności zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

XXI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA. (art. 36 ust. 1 pkt 17 Pzp)

Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).

XXII. INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA (art. 36 ust. 2 pkt 2, 3, 7, 8 Pzp)

Zamawiający nie przewiduje: zawarcia umowy ramowej, zamówień uzupełniających, aukcji elektronicznej, zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XXIII. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

1. **Załącznik nr 1** - wzór formularza ofertowego,
2. **Załącznik nr 2** - wykaz usług.,
3. **Załącznik nr 3** – opis przedmiotu zamówienia,

4. **Załącznik nr 4** – wzór umowy,
5. **Załącznik nr 5** – wykaz osób,
6. **Załącznik nr 6** – klauzula informacyjna.

OFERTA (FORMULARZ OFERTOWY Część I)

WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:.....
.....

Telefon/Fax:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

(Zamawiający wszelką korespondencję będzie przysyłał na wskazany powyżej fax i mail)

NIP:

ZAMAWIAJĄCY:

**INSTYTUT PAMIĘCI NARODOWEJ-
KOMISJA ŚCIGANIA ZBRODNI
PRZECIWKO NARODOWI POLSKIEMU
ul. Wołoska 7, 02-675 Warszawa**

Składamy ofertę na:

**„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników
IPN oraz członków ich rodzin”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i określonymi w SIWZ warunkami oraz z uwzględnieniem postanowień wzoru umowy, stanowiącymi załączniki do SIWZ:

WYSOKOŚĆ ŚWIADCZEŃ I CENA BRUTTO:

L.p.	Rodzaj zdarzenia	<u>Wariant I</u>		<u>Wariant II</u>	
		Oferowane wysokości świadczeń	Składki cząstkowe	Oferowane wysokości świadczeń	Składki cząstkowe
1	Zgon ubezpieczonego				
2	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku				
3	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego				
4	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy				

L.p.	Rodzaj zdarzenia	Wariant I		Wariant II	
		Oferowane wysokości świadczeń	Składki cząstkowe	Oferowane wysokości świadczeń	Składki cząstkowe
5	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy				
6	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku za 1%				
7	Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji powstała wskutek nieszczęśliwego wypadku				
8	Osierocenia dziecka przez ubezpieczonego - świadczenie jednorazowe dla każdego dziecka ubezpieczonego				
9	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu				
10	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu				
11	Zgon dziecka ubezpieczonego				
12	Zgon małżonka lub partnera ubezpieczonego				
13	Zgon małżonka lub partnera ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku				
14	Zgon rodzica lub teścia ubezpieczonego				
15	Wystąpienie poważnej choroby u ubezpieczonego				
16	Wystąpienie poważnej choroby u współmałżonka ubezpieczonego	X	X		
17	Przebycie operacji chirurgicznej przez ubezpieczonego				
18	Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego				
19	a) Pobyt ubezpieczonego w szpitalu jeżeli spowodowany był chorobą (za dzień)				
	b) Pobyt ubezpieczonego w szpitalu jeżeli spowodowany był nieszczęśliwym wypadkiem (za dzień)				
	c) Pobyt ubezpieczonego na OIOM (za dzień)				
	d) Świadczenie za rekonwalescencję/rehabilitację poszpitalną (za dzień)				
	Zasiłek apteczny/zasiłek lekowy/karta apteczna				

L.p.	Rodzaj zdarzenia	Wariant I		Wariant II	
		Oferowane wysokości świadczeń	Składki cząstkowe	Oferowane wysokości świadczeń	Składki cząstkowe
Cena brutto za ubezpieczenie miesięczne jednej osoby		

OFEROWANE KLAUZULE FAKULTATYWNE:

Lp.	Klauzule fakultatywne	TAK/NIE
A	Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu	
B	Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu zgonu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu	
C	Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu trwałej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji ubezpieczonego o chorobową przyczynę niezdolności	
D	Klauzula skrócenia okresu pobytu w szpitalu z powodu choroby uprawniającego z wypłaty świadczenia z tytułu pobytu do 2 dni	

Uwaga: brak dokonania wyboru w poz. A, B, C, D tabeli klauzul fakultatywnych oznacza brak akceptacji danej klauzuli.

OŚWIADCZAMY, ŻE

- Podana powyżej cena będzie obowiązywała w całym okresie trwania umowy i nie ulegnie zmianie.
- Jestem / nie jestem * Wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw.**
- Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez **60 dni** licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
- W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- Zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku udzielenia nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Hasło dostępu do pliku JEDZ:
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****

¹⁾ 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)

8. Wykonawca do kontaktów z Zamawiającym wyznacza:

....., tel.: e-mail:
.....

9. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na poniższy rachunek bankowy:

.....

.....dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna przedstawiciela
Wykonawcy/Pełnomocnika)

**Niepotrzebne należy skreślić*

Podpisy i pieczęćki imienne osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu oraz członków ich rodzin** - Wspólny Słownik Zamówień (CPV) – 66.51.00.00-8.

Liczba zatrudnionych w Instytucie Pamięci Narodowej wynosi 2432 osób, z czego ubezpieczonych jest 1740 osób (stan na luty 2018 roku).

Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego.

2. Zamawiający przewiduje koszt ubezpieczenia jednej osoby nie wyższy niż:

- 1) 45 PLN w wariantcie I,
- 2) 53 PLN w wariantcie II.

3. Stan zatrudnienia i struktura wiekowo-płciowa zatrudnionych:

Struktura wiekowo-płciowa i zawodowa pracowników – stanowi załącznik nr 9 do SIWZ.

4. **Zakres ubezpieczenia:** minimalny wymagany - zgodnie z poniższą tabelą.

L.p.	Rodzaj zdarzenia	Minimalne oczekiwane wysokości świadczeń	
		Wariant I	Wariant II
1	Zgon ubezpieczonego	45 000	55 000
2	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	110 000	130 000
3	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	180 000	205 000
4	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku przy pracy	180 000	205 000
5	Zgon ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego przy pracy	250 000	280 000
6	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku za 1%	500	600
7	Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji powstała wskutek nieszczęśliwego wypadku	70 000	100 000
8	Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego - świadczenie jednorazowe dla każdego dziecka ubezpieczonego	4 200	4 200
9	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	1 500	1 500
10	Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu	4 000	4 000
11	Zgon dziecka ubezpieczonego	4 000	4 000

L.p.	Rodzaj zdarzenia	Minimalne oczekiwane wysokości świadczeń	
		Wariant I	Wariant II
12	Zgon małżonka lub partnera ubezpieczonego	15 000	20 000
13	Zgon małżonka lub partnera ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	30 000	40 000
14	Zgon rodzica lub teścia ubezpieczonego	2 650	2 650
15	Wystąpienie poważnej choroby u ubezpieczonego	12 000	13 000
16	Wystąpienie poważnej choroby u współmałżonka ubezpieczonego	---	5 000
17	Przebycie operacji chirurgicznej przez ubezpieczonego	1 500	2 000
18	Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego	2 000	2 000
19	e) Pobyt ubezpieczonego w szpitalu jeżeli spowodowany był chorobą (za dzień)	75	90
	f) Pobyt ubezpieczonego w szpitalu jeżeli spowodowany był nieszczęśliwym wypadkiem (za dzień)	150/75	180/90
	g) Pobyt ubezpieczonego na OIOM (za dzień)	150	180
	h) Świadczenie za rekonwalescencję/rehabilitację poszpitalną (za dzień)	25	30
20	Zasiłek apteczny/zasiłek lekowy/karta apteczna	200	200

UWAGA! Wysokość podanych w tabeli świadczeń stanowi ich wartość skumulowaną.

5. Warunki obligatoryjne:

- 5.1** Przystępowanie do ubezpieczenia następować będzie bez oceny ryzyka medycznego, co oznacza, że Wykonawca nie uzależnia możliwości przystąpienia do ubezpieczenia od stanu jego zdrowia oraz podleganie ochronie w pełnym zakresie ryzyk nie jest zależne od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia (zniesiony pre-existing w pełnym zakresie ubezpieczenia). Zniesienie weryfikacji medycznej nie dotyczy nieubezpieczonych aktualnie partnerów życiowych.
- 5.2.** Przystępowanie do ubezpieczenia nie później niż w okresie 3 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej na podstawie zawartej po rozstrzygnięciu przetargu umowy ubezpieczenia oraz w okresie 3 miesięcy od daty nabycia praw do przystąpienia do ubezpieczenia przez nowych pracowników/małżonków/partnerów/pełnoletnie dzieci, w pełnym zakresie ubezpieczenia określonym w pkt 4 opisu przedmiotu zamówienia - „zakres ubezpieczenia” bez żadnych okresów karencji.

Za datę nabycia praw do przystąpienia do ubezpieczenia uznaje się:

- datę zatrudnienia w przypadku pracownika,
- datę zawarcia związku małżeńskiego w przypadku małżonka ubezpieczonego o ile jest późniejsza niż data przystąpienia pracownika do ubezpieczenia,

- datę przystąpienia pracownika do ubezpieczenia w przypadku partnerów ubezpieczonego,
 - datę osiągnięcia pełnoletniości przez dziecko ubezpieczonego.
- 5.3.** Wykonawca akceptuje przystąpienie do umowy ubezpieczenia osób **aktualnie ubezpieczonych**, w tym tych, które w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia przebywają na zwolnieniu lekarskim, świadczeniu rehabilitacyjnym, urloпах macierzyńskich, ojcowskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych.
- 5.4.** Ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest do 70 roku życia osoby ubezpieczonej, w pełnym zakresie ubezpieczenia określonym w pkt 4 opisu przedmiotu zamówienia – „zakres ubezpieczenia”, z zastrzeżeniem, iż do ubezpieczenia mogą przystąpić wszyscy aktualnie ubezpieczeni, bez względu na wiek i będą oni objęci ochroną w pełnym zakresie ryzyk do momentu zakończenia stosunku prawnego łączącego ubezpieczonego z Zamawiającym oraz w przypadku współmałżonków/partnerów i pełnoletnich dzieci ubezpieczonego do końca okresu ubezpieczenia pracownika o którym mowa powyżej.
- 5.5.** W przypadku orzekania o wysokości trwałego uszczerbku na zdrowiu na podstawie badania i wywiadu lekarskiego przeprowadzanego przed komisją lekarską (lub przed lekarzem orzecznikiem) Wykonawca zapewni placówkę przeprowadzającą niniejsze badania zlokalizowaną w mieście – siedzibie każdego z Oddziałów IPN (aktualne dane dotyczące lokalizacji oddziałów zgodnie z informacją na stronie internetowej Zamawiającego: www.ipn.gov.pl). Jednocześnie Zamawiający dopuszcza orzekanie o wysokości trwałego uszczerbku w trybie zaocznym, bez badania lekarskiego na podstawie otrzymanej dokumentacji medycznej, z zastrzeżeniem, że ewentualna procedura odwoławcza odbywa się obowiązkowo przed komisją lekarską/lekarzem orzecznikiem.
- 5.6.** Wykonawca zapewni ubezpieczonym prawo do dożywotniej Indywidualnej Kontynuacji Ubezpieczenia, której warunki i cena będą jednakowe dla wszystkich ubezpieczonych, bez oceny ryzyka medycznego i finansowego, na podstawie OWU indywidualnie kontynuowanego, które wraz z ofertą ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego stanowić będą załącznik do przedmiotowej oferty Wykonawcy, z zastrzeżeniem, warunków klauzuli prawa do indywidualnej kontynuacji.
- 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.
- Klauzula prawa do indywidualnej kontynuacji - warunki przystąpienia:**
- 1) prawo do kontynuacji przysługuje po 6 miesiącach stażu w ubezpieczeniu,
 - 2) do okresu ustalonego w pkt. 1) zalicza się okres ubezpieczenia wynikający z poprzedniej polisy ubezpieczeniowej pod warunkiem, że ubezpieczony w sposób nieprzerwany był objęty ochroną,
 - 3) nie dopuszcza się uzależniania przyznania prawa do ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego od stanu zdrowia ubezpieczonego.
- 5.7.** Wykonawca zapewni bez dodatkowych kosztów aplikację internetową do obsługi umowy ubezpieczenia na życie, umożliwiającej min.: identyfikację ubezpieczonych, rozliczenia miesięczne składek, wypełnianie dokumentów ewidencyjnych oraz przygotowanie dokumentacji świadczeniowej.
- 5.8.** Klauzula początku odpowiedzialności ubezpieczyciela
- Odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia, w odniesieniu do każdego z ubezpieczonych, rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego:

- 1) następującego po dniu złożenia przez ubezpieczonego przedstawicielowi Ubezpieczającego, pisemnego oświadczenia (deklaracji, wniosku lub innego dokumentu zaakceptowanego przez Wykonawcę) wyrażającego zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia.
- 2) pod warunkiem zapłacenia przez ubezpieczającego pierwszej składki na rzecz danego ubezpieczonego w przypadającym w tym miesiącu terminie opłacenia składki. Składkę uważa się za przekazaną z chwilą uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę.

5.9. Klauzula opóźnienia zapłaty składki - termin opłacania składek

- 1) 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.
- 2) W przypadku niezapłacenia przez zamawiającego składki, w wysokości wynikającej z umowy ubezpieczenia w terminie, o którym mowa w ust. 1, zakład ubezpieczeń wezwie ubezpieczającego do zapłaty składki w dodatkowym terminie, wyznaczonym przez zakład ubezpieczeń w pisemnym wezwaniu oraz powiadomi go o skutkach niezapłacenia składki w dodatkowym terminie.

5.10. Klauzula końca odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń

Odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń w stosunku do danego ubezpieczonego kończy się:

- 1) z dniem, w którym zakład ubezpieczeń otrzymał oświadczenie o odstąpieniu przez ubezpieczającego od umowy ubezpieczenia,
- 2) w dniu końca okresu, za który opłacono składkę, jeżeli ubezpieczony zrezygnował z ubezpieczenia,
- 3) 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 zakładu ubezpieczeń może być przedłużona o jeden miesiąc pod warunkiem opłacenia składki za ten miesiąc,
- 4) w dniu śmierci ubezpieczonego,
- 5) w dniu rozwiązania umowy ubezpieczenia.

5.11. Klauzula wyłączeń generalnych

Zakład ubezpieczeń nie ponosi odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:

- 1) działań wojennych, powstań, przewrotów wojskowych, stanu wojennego,
- 2) czynnego, dobrowolnego udziału ubezpieczonego w zamieszkach oraz w aktach przemocy lub terroru,
- 3) samobójstwa popełnionego przez ubezpieczonego w okresie 6 miesięcy od momentu objęcia odpowiedzialnością zakładu ubezpieczeń,
- 4) popełnienia przez ubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa, co zostało potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym

5.12. Klauzula wyłączeń w odniesieniu do następstw nieszczęśliwych wypadków – obowiązuje w pełnym zakresie ubezpieczenia

Zakład ubezpieczeń nie ponosi odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku jedynie w przypadku, gdy zdarzenie nastąpiło w wyniku:

- 1) wojny, działań wojennych, stanu wojennego, udziału ubezpieczonego w zamieszkach masowych, rozruchach społecznych, terroru oraz świadomego i dobrowolnego uczestnictwa Ubezpieczonego w aktach przemocy, chyba że jego udział w aktach przemocy wynikał z wykonywania czynności służbowych, stanu wyższej konieczności lub obrony koniecznej.
- 2) samookaleczenia, usiłowania lub popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa,

- 3) popełnienia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego czynu noszącego znamiona umyślnego przestępstwa,
- 4) prowadzenia przez ubezpieczonego pojazdu:
 - a. bez odpowiednich uprawnień do prowadzenia danego pojazdu, chyba, że prowadzenie pojazdu bez uprawnień, spowodowane zostało koniecznością ratowania życia ludzkiego, stanem wyższej konieczności lub obrony koniecznej, tj. sytuacjach opisanych przepisami polskiego prawa,
 - b. w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub w stanie nietrzeźwości,
 - c. bez aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie do ruchu,
- 5) udziału w zajęciach sportowych lub rekreacyjnych o ryzykownym charakterze, tj. sportach motorowych, motorowodnych, lotniczych, wspinacze wysokogórskiej i skałkowej, spaleologii, sportach walki, skokach spadochronowych, skokach do wody, skokach na linie, nurkowania ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą,
- 6) 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,
- 7) 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 niniejszym zaleceniem) o ile spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku,
- 8) 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 dentysty; wyłączenie nie ma zastosowania w przypadku ratowania życia lub zdrowia ubezpieczonego,
- 9) wykonywania czynności zawodowych bez posiadania odpowiednich uprawnień lub wymaganego odpowiednimi przepisami szkolenia,
- 10) uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem, zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to przez kogo były wykonane, chyba, że dotyczyło to następstw nieszczęśliwych wypadków.

5.13. 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.

5.14. Klauzula odpowiedzialności z tytułu następstw nieszczęśliwego wypadku

1. Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, jeżeli zgon nastąpił w okresie odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń i był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia oraz dodatkowo przed początkiem odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń w stosunku do danej osoby, pod warunkiem, że:
 - 1) nieszczęśliwy wypadek miał miejsce w okresie odpowiedzialności z tytułu umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem 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 pkt 1), wygasła nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń w danym zakresie,
 - 3) uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w pkt 1) i 2) oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem w umowie, o której mowa w pkt 1),
 - 4) uprawniony do świadczenia przedstawi dokument potwierdzający rezygnację z lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w pkt 1),
 - 5) odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń 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 pkt 1).
2. Prawo do świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przysługuje, jeżeli pobyt miał miejsce w okresie odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń i był spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, który miał miejsce w okresie ubezpieczenia oraz dodatkowo przed początkiem odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń 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 pkt 1), wygasła nie wcześniej niż w miesiącu poprzedzającym datę początku odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń w danym zakresie,
 - 3) ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający informacje określone w pkt 1) i 2) oraz polisę lub inny dokument określający wysokość świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem w umowie, o której mowa w pkt 1),
 - 4) ubezpieczony przedstawi dokument potwierdzający rezygnację lub rozwiązanie umowy ubezpieczenia o której mowa w pkt 1),
 - 5) odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń 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 pkt 1).

5.15. Klauzula odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa.

Do okresu wyłączenia odpowiedzialności z tytułu zgonu ubezpieczonego w wyniku samobójstwa zakład ubezpieczeń zaliczy staż ubezpieczonego z poprzedniej umowy ubezpieczenia obowiązującej bezpośrednio przed zawarciem niniejszej umowy.

UWAGA:

- 1) W klauzulach: „wyłączeń generalnych” i „wyłączeń w odniesieniu do następstw nieszczęśliwych wypadków” oraz pozostałych zapisach warunkujących ochronę ubezpieczeniową podano katalog maksymalnych wyłączeń oraz zapisów ograniczających odpowiedzialność ubezpieczyciela.
- 2) Jeżeli Wykonawca wprowadzi w ofercie dodatkowe ograniczenia aniżeli te, które wynikają z SIWZ lub obowiązujących postanowień OWU danego Wykonawcy, to Zamawiający zastrzega, że takie wyłączenia/ograniczenia uzna za sprzeczne z SIWZ.

- 3) Zamawiający nie dopuszcza możliwości dokonywania zmian warunków ubezpieczenia w stosunku do OWU powszechnie aktualnie obowiązujących w dniu ukazania się ogłoszenia o zamówieniu, które to zmiany mogłyby mieć wpływ na zawężenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej wobec pracowników Zamawiającego.
- 4) Zamawiający akceptuje odmienną treść definicji, o ile nie zawęży ona zakresu ochrony i uprawnień ubezpieczonych w stosunku do założeń SIWZ.
- 5) W związku z wykonywaniem czynności administracyjnych związanych z realizacją umowy ubezpieczenia osobom wyznaczonym przez Zamawiającego, wykonującym te czynności w Centrali IPN oraz Oddziałach IPN przysługuje od Wykonawcy należność w wysokości 10% inkasa składki.
- 6) Wykonawca zobowiązuje się do wskazania 2 osób (koordynatorów), które udzielałyby pracownikom Instytutu niezbędnych informacji zarówno dotyczących ubezpieczenia na życie, jak również w zakresie likwidacji szkód w sytuacjach spornych lub/i awaryjnych.
- 7) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca 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.

6. Definicje i warunki - **obowiązujące w pełnym zakresie ubezpieczenia**

6.1. **Zgon ubezpieczonego.**

Klauzula definicji ubezpieczonego

1) osoba zatrudniona przez ubezpieczającego na podstawie umowy o pracę, mianowania, wyboru, powołania, umowę o pracę nakładczą, w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu, wykonująca prace w ramach umowy o dzieło, umowy zlecenia lub agencyjnej oraz osoba zatrudniona w ramach umowy zawartej w wyniku powołania lub wyboru do organów zarządzających,

2) współmałżonek/partner osoby zdefiniowanej w pkt.1),

małżonek ubezpieczonego - osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku do którego nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

partner ubezpieczonego - osoba płci przeciwnej pozostająca z ubezpieczonym w związku nieformalnym, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, nie pozostająca 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 (pracownika) przystępowania do ubezpieczenia (na druku deklaracji przystąpienia, zmiany lub innym wskazanym przez Wykonawcę formularzu).

Ubezpieczony zdefiniowany w pkt.1) wskazujący/zgłaszający partnera do ubezpieczenia nie może pozostawać w związku małżeńskim z osobą trzecią.

3) pełnoletnie dziecko osoby zdefiniowanej w pkt.1) - uznanie za osobę pełnoletnią następuje z uwzględnieniem przepisów Kodeksu Cywilnego.

6.2. **Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku.**

nieszczęśliwy wypadek - nagle, niezależne od woli i stanu zdrowia osoby, której życie lub zdrowie jest przedmiotem ochrony, zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego nastąpiło zdarzenie objęte zakresem ochrony zakładu ubezpieczeń.

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.

6.3. **Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku przy pracy.**

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 współmałżonkowie i pełnoletnie dzieci pracowników).

Wystąpienie wypadku przy pracy winno być potwierdzone protokołem BHP.

Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

6.4. Zgon ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego.

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, rajdach, konkursach, wyścigach.

Prawo do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie trwania umowy ubezpieczenia, spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym przysługuje, bez względu na okres jaki upłynął od daty nieszczęśliwego wypadku do daty zgonu.

6.5. Osierocenie dziecka na skutek zgonu ubezpieczonego.

1) w przypadku zgonu ubezpieczonego zakład ubezpieczeń jest zobowiązany do wypłaty jednorazowego świadczenia w wysokości określonej w polisie dla każdego dziecka uprawnionego do otrzymania wymienionego świadczenia.

2) 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.

3) uczęszczanie do szkoły – kształcenie w publicznej lub niepublicznej placówce edukacyjnej położonej na terytorium RP oraz w przypadku kształcenia poza granicami minimalny zakres terytorialny - na terenie UE, USA, Kanady, Australii, Nowej Zelandii, Japonii, Islandii, Monako, Norwegii, Szwajcarii, Watykanu.

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

trwały uszczerbek - trwałe, nie rokujące 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.

Zakład ubezpieczeń 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.

6.7. Trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji powstała wskutek nieszczęśliwego wypadku - trwała niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji,

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. W odniesieniu do pojęcia samodzielnej egzystencji Zamawiający przyjmuje definicję wynikającą z przepisów o ubezpieczeniu społecznym.

Stan ten winien być potwierdzony stosownym orzeczeniem organu rentowego.

Ubezpieczyciel zobowiązany jest do wypłaty wymienionego świadczenia w przypadku wystąpienia u ubezpieczonego trwałej niezdolności do pracy w wyniku następstw nieszczęśliwego wypadku.

6.8. Zgon współmałżonka lub partnera ubezpieczonego.

małżonek ubezpieczonego - osoba pozostająca z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku do którego nie została orzeczona separacja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub partner ubezpieczonego.

partner ubezpieczonego - osoba płci przeciwnej pozostająca z ubezpieczonym w związku nieformalnym, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, nie pozostająca 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 zdefiniowany w pkt.1) wskazujący partnera do ubezpieczenia nie może pozostawać w związku małżeńskim z osobą trzecią.

6.9. Zgon współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku. (patrz pkt 6.2. i 6.8.)

6.10. Zgon dziecka ubezpieczonego.

Klauzula zgonu dziecka

Zakład ubezpieczeń 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.

6.11. Zgon rodziców i teściów ubezpieczonego.

- 1) zakład ubezpieczeń 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 ubezpieczonego albo ojczyma lub macochy małżonka ubezpieczonego, jeżeli nie żyje odpowiednio ojciec lub matka małżonka ubezpieczonego,
- 2) w odniesieniu do macochy/ojczyma świadczenie jest należne, o ile macocha/ojczym nie zawarł kolejnego związku małżeńskiego,
- 3) na potrzeby umowy ubezpieczenia za macochę /ojczyma uważa się aktualnego współmałżonka biologicznego rodzica ubezpieczonego,
- 4) zakład ubezpieczeń nie stosuje ograniczenia liczby wypłacanych świadczeń z danego tytułu.

6.12. Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu.

Klauzula urodzenia się dziecka

Zakład ubezpieczeń zobowiązany jest do wypłaty świadczenia, w wysokości podanej w umowie ubezpieczenia, w przypadku urodzenia się ubezpieczonemu dziecku, 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 data urodzenia dziecka przypada w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia.

6.13. Urodzenie się martwego dziecka ubezpieczonemu.

Klauzula dziecka martwo urodzonego

Zakład ubezpieczeń 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 i któremu wystawiono akt urodzenia z urzędową adnotacją o martwym urodzeniu.

6.14. Poważne zachorowanie ubezpieczonego.

- 1) Zakład ubezpieczeń 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 oraz bez ograniczania częstotliwości wypłat w roku polisowym.
- 2) Zakład ubezpieczeń ponosi odpowiedzialność za wystąpienie kolejnego poważnego zachorowania w okresie trwania umowy ubezpieczenia, o ile nie istnieje związek przyczynowo-skutkowy z innym zachorowaniem, za które Wykonawca wypłacił już świadczenie z tytułu poważnego zachorowania.
- 3) Minimalny katalog poważnych zachorowań powinien obejmować: całkowita utrata wzroku, choroba Crohna, choroba Creutzfelda Jacoba, choroba neuronu ruchowego, choroba Parkinsona, ciężkie oparzenia, dystrofia mięśni, łagodny (niezłośliwy) guz mózgu, niedokrwistość aplastyczna, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, operacja na naczyniach wieńcowych, operacja wszczepienia protezy aortalnej, operacja zastawek serca, pierwotne nadciśnienie płucne powodujące inwalidztwo, piorunujące zapalenie wątroby, porażenie, poważny uraz głowy, przewlekła niewydolność oddechowca, przewlekła niewydolność wątroby, przewlekłe zapalenie wątroby, sepsa, stwardnienie rozsiane, śpiączka, tężec, transplantacja głównych narządów – (jako biorcy – serce, płuca, wątroba, nerki, trzustka, szpik kostny), udar mózgu, utrata kończyn, utrata mowy, utrata możliwości samodzielnej egzystencji, utrata słuchu, wrzodziejące zapalenie jelita grubego, wścieklizna, zaawansowany stan ośpienny (w tym choroba Alzheimer), zakażenie HIV nabyte wskutek narażenia zawodowego, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu lub opon rdzeniowo - mózgowych, zawał serca.
- 4) Katalog ograniczeń odpowiedzialności Wykonawcy 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 opisanych dotyczących następstw nieszczęśliwych wypadków opisanego w pkt 5.12. niniejszej SIWZ.

6.15. Poważne zachorowanie współmałżonka ubezpieczonego.

- 1) Zakład ubezpieczeń 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 oraz bez ograniczania częstotliwości wypłat w roku polisowym,
- 2) Zakład ubezpieczeń ponosi odpowiedzialność za wystąpienie kolejnego poważnego zachorowania w okresie trwania umowy ubezpieczenia, o ile nie istnieje związek przyczynowo-skutkowy z innym zachorowaniem, za które Wykonawca wypłacił już świadczenie z tytułu poważnego zachorowania,
- 3) Minimalny katalog poważnych zachorowań powinien obejmować: całkowita utrata wzroku, choroba Crohna, choroba Creutzfelda Jacoba, choroba neuronu ruchowego, choroba Parkinsona,

ciężkie oparzenia, dystrofia mięśni, łagodny (niezłośliwy) guz mózgu, niedokrwistość aplastyczna, niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, operacja na naczyniach wieńcowych, operacja wszczepienia protezy aortalnej, operacja zastawek serca, pierwotne nadciśnienie płucne powodujące inwalidztwo, piorunujące zapalenie wątroby, porażenie, poważny uraz głowy, przewlekła niewydolność oddechowa, przewlekła niewydolność wątroby, przewlekłe zapalenie wątroby, sepsa, stwardnienie rozsiane, śpiączka, tężec, transplantacja głównych narządów - (jako biorcy – serce, płuca, wątroba, nerki, trzustka, szpik kostny), udar mózgu, utrata kończyn, utrata mowy, utrata możliwości samodzielnej egzystencji, utrata słuchu, wrzodziejące zapalenie jelita grubego, wścieklizna, zaawansowany stan otępienny (w tym choroba Alzheimera), zakażenie HIV nabyte wskutek narażenia zawodowego, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi, zapalenie mózgu lub opon rdzeniowo - mózgowych, zawał serca,

- 4) Katalog ograniczeń odpowiedzialności Wykonawcy 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 opisanych dotyczących następstw nieszczęśliwych wypadków opisanego w pkt 5.12. niniejszej SIWZ.

6.16. Leczenie specjalistyczne ubezpieczonego

- 1) Zakład ubezpieczeń zobowiązany jest do wypłaty ubezpieczonemu świadczenia w wysokości określonej w tabeli minimalnych świadczeń w przypadku zastosowania u ubezpieczonego określonych leczniczych procedur medycznych.
- 2) Minimalny katalog metod leczenia powinien obejmować: chemioterapię lub radioterapię, ablację, terapię interferonową, wszczepienie rozrusznika serca, wszczepienie defibrylatora/konwertera.
- 3) Świadczenie wypłacane jest niezależnie od świadczenia z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego.
- 4) Zamawiający dopuszcza ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy oraz zasady wypłaty świadczeń analogiczne jak w przypadku odpowiedzialności z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego.

6.17. 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 20%** sumy ubezpieczenia określonej w tabeli minimalnych oczekiwanych świadczeń.
- 3) W zakresie niniejszego zdarzenia podana wysokość świadczenia w pkt. 2) – dotyczy minimalnej wysokości świadczenia natomiast rosnąca wartość 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.
- 5) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia.
- 6) Katalog objętych ochroną ubezpieczeniową zabiegów operacyjnych (nie mniej niż 400) powinien stanowić załącznik do oferty.

6.18. Pobyt ubezpieczonego w szpitalu – na skutek wypadku lub choroby.

- 1) **pobyt w szpitalu** – pobyt ubezpieczonego w szpitalu, trwający nieprzerwanie dłużej niż 3 dni, celem leczenia choroby lub dłużej niż 1 dzień leczenia obrażeń będących następstwem nieszczęśliwego wypadku, bez ograniczania w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej liczby

pobytów w szpitalu, 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 po wystąpieniu choroby), lub placówkach leczenia uzależnień, hospicjach, placówkach dla przewlekle chorych, zakładach opiekuńczo-leczniczych oraz zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych.

- 2) **szpital** – działający zgodnie z prawem zakład lecznictwa zamkniętego, którego zadaniem jest realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego.

Nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania placówki za szpital od kwestii posiadania oddziałów specjalistycznych, w szczególności od posiadania oddziału chirurgicznego przez daną placówkę.

Nie dopuszcza się możliwości wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy w zależności od jednostki chorobowej.

- 3) Liczba dni pobytu w szpitalu, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność nie może być mniejsza niż 90 dni w roku polisowym.
- 4) Wypłata świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu z powodu nieszczęśliwego wypadku będzie realizowana w taki sposób, że od 15-tego dnia pobytu stawka za dzień będzie wynosić 50% świadczenia za dzień z tytułu pobytu w szpitalu w okresie od 1 do 14 dnia pobytu z powodu nieszczęśliwego wypadku.
- 5) 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.
- 6) Nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania pobytu w szpitalu za spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem od terminu wystąpienia następstw tego wypadku powodujących konieczność hospitalizacji.
- 7) Nie dopuszcza się uzależniania wypłaty świadczeń od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do ubezpieczenia.
- 8) Zakresem ochrony objęty jest również pobyt ubezpieczonego na OIOM/OIT,

OIOM – oddział intensywnej opieki medycznej (w tym również oddział intensywnej terapii) – wyodrębniony oddział szpitalny, wyposażony w aparaturę medyczną umożliwiającą monitorowanie oraz podtrzymywanie funkcji życiowych.

Nie dopuszcza się możliwości uzależniania uznania zasadności wypłaty świadczenia od przyczyny pobytu na OIOM/OIT.

Minimalny pobyt na OIOM/OIT uprawniający do wypłaty świadczenia to 2 doby. Wykonawca wypłaci świadczenie za każdy dzień pobytu w kwocie określonej w tabeli oczekiwanych świadczeń lub w formie ryczałtu niezależnego od długości pobytu na OIOM/OIT w kwocie min. 750 PLN w wariancie I i min. 900 PLN w wariancie II.

- 9) Wykonawca wypłaci dodatkowe świadczenie - „zasiłek apteczny”, w postaci gotówkowej lub „karty/uprawnienia płatniczego” do wykorzystania w aptece dla każdego ubezpieczonego, który nabył prawo do wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu. Zakład ubezpieczeń zobowiązany jest do wypłaty świadczenia w postaci „zasiłku aptecznego” po pobycie w szpitalu, określonego w tabeli oczekiwanych świadczeń co najmniej 3 razy w roku polisowym.
- 10) Wykonawca wypłaci dodatkowe świadczenie w przypadku rekonwalescencji poszpitalnej ubezpieczonego, gdzie:
- Rekonwalescencja** – trwający nieprzerwanie maksymalnie 30 dni – bezpośrednio po minimum 14 dniowym pobycie w szpitalu – pobyt na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie szpitalne.

Zakład ubezpieczeń zobowiązany jest do wypłaty świadczeń określonych w tabeli oczekiwanych świadczeń związanych z pobytem ubezpieczonego w szpitalu co najmniej na terytorium UE.

7. Klauzule fakultatywne do zakresu – dodatkowo punktowane.

A) Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu – za każdy 1 % uszczerbku na zdrowiu.

trwały uszczerbek - trwale, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji, powstałe w wyniku zawału serca lub udaru mózgu zaistniałego w okresie odpowiedzialności ubezpieczyciela.

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:

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

udar mózgu - uszkodzenie mózgu (nie spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem) będące skutkiem wynaczynienia śródmózgowego lub śródczaszkowego krwi lub zawału tkanki mózgowej lub zatoru materiałem pozaczaszkowym (potwierdzone w karcie choroby, zgonu lub protokole sekcyjnym) powodujące powstanie ubytków neurologicznych.

Zakład ubezpieczeń 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.

Zamawiający oczekuje świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu na skutek zawału serca lub udaru mózgu w wysokości 250 PLN za każdy 1 % uszczerbku na zdrowiu.

B) Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu zgonu ubezpieczonego na skutek zawału serca lub udaru mózgu

Zawał serca – martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do mięśnia sercowego (potwierdzone w karcie zgonu lub protokole sekcyjnym).

udar mózgu - uszkodzenie mózgu (nie spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem) będące skutkiem wynaczynienia śródmózgowego lub śródczaszkowego krwi lub zawału tkanki mózgowej lub zatoru materiałem pozaczaszkowym (potwierdzone w karcie choroby, zgonu lub protokole sekcyjnym).

Dopuszczalny katalog wyłączeń odpowiedzialności Wykonawcy nie może być szerszy niż w przypadku zgonu naturalnego osoby ubezpieczonej.

C) Klauzula rozszerzenia ochrony z tytułu trwałej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji ubezpieczonego o chorobową przyczynę niezdolności.

D) Klauzula skrócenia okresu pobytu uprawniającego z wypłaty świadczenia z tytułu pobytu w wyniku choroby do 2 dni.

UWAGA !!!

Do Formularza ofertowego należy załączyć:

1. **Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) mające zastosowanie do umowy ubezpieczenia, która zostanie zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przedmiotowego postępowania,**
2. **Katalog objętych ochroną ubezpieczeniową zabiegów operacyjnych,**
3. **Tabela norm oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego.**

UMOWA UBEZPIECZENIA GENERALNEGO (wzór)

zawarta w dniu w,
pomiędzy, w imieniu którego działają:

.....
zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

a

.....
.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

§ 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

Działając na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.), w wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego Zamawiający udziela Wykonawcy zamówienia na usługi ubezpieczeniowe w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie.

§ 2 PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest: **grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Instytutu Pamięci Narodowej - Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu oraz członków ich rodzin.**
2. Szczegółowy zakres ochrony ubezpieczeniowej reguluje Załącznik nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – opis przedmiotu zamówienia, stanowiący integralną część niniejszej Umowy.

§ 3 OKRES UBEZPIECZENIA

Umowa ubezpieczenia generalnego zostaje zawarta na okres 48 miesięcy od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej nie wcześniej niż od dnia 01.09.2018 r., co Wykonawca potwierdzi wystawieniem polisy ubezpieczeniowej.

§ 4 ZASADY UBEZPIECZENIA

1. Opis przedmiotu zamówienia oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część niniejszej Umowy.
2. Wykonawca wystawi polisę ubezpieczeniową określającą zakres i koszt ubezpieczenia.

§ 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.
2. W przypadku sprzeczności pomiędzy treścią niniejszej Umowy ubezpieczenia generalnego, a treścią Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, decyduje treść Umowy.

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

§ 6 SKŁADKI

1. Składka miesięczna za osobę jest zgodna ze złożoną ofertą Wykonawcy i będzie podana na polisie.
2. Płatność składki dokonana zostanie na konto Wykonawcy w wysokości i terminach określonych w polisie.

§ 7 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. W przypadku rozwiązania Umowy, Wykonawcy należy się składka za okres, w którym udzielał on ochrony ubezpieczeniowej.

§ 8 ROZSTRZYGANIE SPORÓW

Ewentualne spory mogące wyniknąć z Umowy będą rozpatrywane przez sądy właściwe ze względu na siedzibę Zamawiającego, zgodnie z art. 9 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1206, 1273, 1348).

§ 9 ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający dopuszcza dokonywanie zmian zawartej Umowy na zasadach określonych w art. 144 ustawy Pzp.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę osób uczestniczących w realizacji Umowy ubezpieczenia, w sytuacjach niezależnych od Wykonawcy. Nowe osoby, które miałyby uczestniczyć w wykonywaniu Umowy ubezpieczenia, muszą spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę liczby osób ubezpieczonych w trakcie trwania Umowy ubezpieczenia oraz liczby osób ubezpieczonych w poszczególnych wariantach umowy ubezpieczenia. Powyższe zmiany nie wymagają aneksu.
4. Zamawiający dopuszcza zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
 - 1) stawki podatku od towarów i usług;
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

§ 10 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza Umowa wchodzi w życie dnia
2. 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.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w szczególności ustawa kodeks cywilny, ustawa o działalności ubezpieczeniowej oraz ustawa Prawo zamówień publicznych.

5. Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy oraz Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

(składany na wezwanie Zamawiającego)

Lp.	Imię i nazwisko osoby (osób) uczestniczącej w wykonaniu zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami przez podmiot składający ofertę
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

..... dnia

.....
(podpis i pieczętka imienna przedstawiciela
Wykonawcy/Pelnomocnika)

WYKAZ USŁUG

(składany na wezwanie Zamawiającego)

Lp.	Przedmiot usługi	Liczba ubezpieczonych osób (min. 500)	Daty wykonania usługi (od - do)	Nawa i adres odbiorcy usługi (Zamawiającego)

(!!!) W załączeniu dowody czy usługi zostały wykonane należycie.

..... dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna przedstawiciela
Wykonawcy/Pełnomocnika)

Klauzula informacyjna

Zamawiający, wypełniając obowiązki wynikające z art. 13 Rozporządzenia 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 2016 r., str. 1-88), zwanego dalej RODO, informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Pamięci Narodowej – Komisja Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu - zwany dalej Instytutem, z siedzibą pod adresem: 02-675, Warszawa, ul. Wołoska 7,
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Instytucie jest: Pan Mirosław Jeziorski, e-mail: inspektorochronydanych@ipn.gov.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:
 - a) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego: „**Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników IPN oraz członków ich rodzin**”, BAG-24/18,
 - b) w przypadku udzielenia zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której będzie Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o: ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”, ustawę o z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2016.1764) oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty upoważnione przez Administratora danych,
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - a) okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, a następnie przez okres wynikający z obowiązku archiwizacyjnego,
 - b) cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego – w przypadku udzielenia Pani/Panu zamówienia,
- 6)
 - a) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp,
 - b) w przypadku udzielenia Pani/Panu zamówienia podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz konieczne do zawarcia i wykonania umowy,
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
- 8) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,

9) nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.