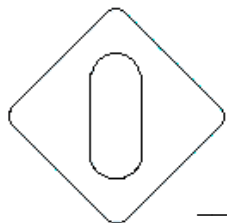


**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ZDROWIE
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW
PORT POLSKIEGO OŚRODKA ROZWOJU TECHNOLOGII SP. Z O. O.**

SIWZ NR TZ.271.13.2019

Wrocław, dnia 01.03.2019 r.



Działając w imieniu i na rzecz PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii Sp. z o. o., na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. ogłasza przetarg na niżej opisane zamówienie publiczne:

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

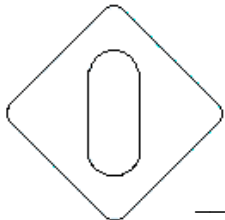
Nazwa: PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii Sp. z o. o.
Adres siedziby: ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław
NIP: 894 293 00 22
REGON: 020671635

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), zwaną w dalszej części „ustawą”.
2. Postępowanie o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 ze zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
4. Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.
5. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia na podstawie art. 37 ust. 6 ustawy została podzielona na część zawierającą informacje jawne i część zawierającą informacje poufne. Treść SIWZ nie objęta poufnością jest dostępna na stronie internetowej, natomiast część SIWZ objęta poufnością zostanie udostępniona wykonawcy po złożeniu przez niego wniosku o ich udostępnienie na adres mailowy centrala@suprabrokers.pl. W treści wniosku wykonawca zobowiązany jest wskazać swoje dane identyfikacyjne oraz nr postępowania (nr SIWZ), którego wniosek dotyczy. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy treści udostępnionych mu informacji i dokumentów.
Powyższą klauzulą poufności objęte są szczegółowe warunki zamówienia wraz z opisem przedmiotu zamówienia i struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
Główny przedmiot:
66.51.00.00 – usługi ubezpieczeniowe



2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii Sp. z o. o.
3. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na zdrowie.
4. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
5. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

IV. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

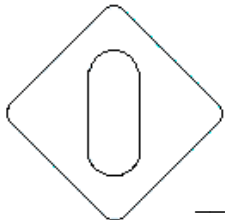
1. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.
2. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.04.2019 r. do 31.03.2020 r., tj. 12 miesięcy .
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „*informacji o sposobie zawarcia umowy*” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:
 - 1) spełniający warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1 w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I lub II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 999 ze zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.
Zamawiający nie precyzuje wymagań w odniesieniu do warunków określonych w art. 22 ust. 1b pkt. 2 ustawy.
 - 2) wobec których nie zachodzą przesłanki skutkujące wykluczeniem z postępowania określone w:
 - a) art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy;
 - b) art. 24 ust. 5 ustawy.



Z postępowania wykluczeni zostaną Wykonawcy, wobec których na podstawie posiadanych środków dowodowych Zamawiający wykazał, że w wyniku rażącego niedbalstwa nienależycie wykonywali umowę. Przez rażące niedbalstwo wykonawcy w szczególności rozumie się:

1) nieuzasadnione przekroczenie wskazanych w treści SIWZ, OWU oraz przepisami prawa terminów likwidacji szkód,

2) niezastosowanie się do obowiązującej w SIWZ klauzuli obiegu dokumentów

Zamawiający pisemnie poinformuje Wykonawcę o wykluczeniu podając jego uzasadnienie faktyczne i prawne zawierające wskazanie dowodów, na których podstawie podjął decyzję.

2. Środki naprawcze (self- cleaning).

Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 16-20 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy może na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy.

Zastosowanie środków naprawczych nie będzie miało miejsca w stosunku do Wykonawców będącego podmiotem zbiorowym, Wykonawcy wobec którego orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz wobec którego nie upłynął jeszcze określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

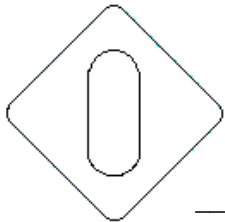
Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy uzna za wystarczające przedstawione przez niego dowody. W przypadku nieuwzględnienia przedstawionych dowodów Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę.

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

Wykonawcy składają oświadczenie, że:

- 1) spełniają warunki określone w art. 22 ust.1b pkt. 1, tj. w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, czyli posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale I lub II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 999 ze zm.), a w przypadku, gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem



w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

- 2) nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt. 2 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.

2. Wykonawcy występujący wspólnie w rozumieniu art. 23 ustawy

- 1) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.

Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.

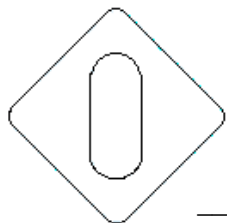
- 2) Każdy z Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o zamówienie zobowiązany jest złożyć oświadczenie potwierdzające, że spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 3) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 4) Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.
- 5) Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Kodeksu cywilnego.

3. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności, a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem.

VIII. ZATRUDNIENIE OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 3A USTAWY

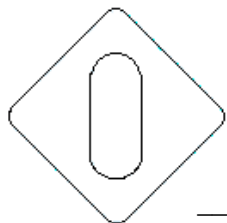
1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie odszkodowania za szkodę Zamawiającemu.
2. Zamawiający ma prawo skontrolowania Wykonawcy w zakresie spełniania wymagań określonych w pkt. 1. Na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 5dni roboczych, Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć do wglądu oświadczenie potwierdzające, że pracownicy, o których mowa w ust. 1 są zatrudnieni na umowę o pracę.



3. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę dokumentów, o których mowa w pkt. 2 traktowane będzie jako niewypełnienie obowiązku określonego w SIWZ i art. 29 ust. 3a ustawy.

IX. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty, które składa Wykonawca:
 - 1) Formularz oferty Załącznik Nr 3 do SIWZ,
 - 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk,
 - 3) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
 - 4) Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych z art. 13 lub art. 14 RODO,
 - 5) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę w imieniu i na rzecz Wykonawcy,
 - 6) Kartę produktu ubezpieczenia – dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.
2. Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Dokumenty stanowiące część oferty składane są w oryginałach lub kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Zapis ten nie ma zastosowania do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.
3. Upoważnienie do podpisywania oferty powinno być dołączone do niej, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim i mieć datę sporządzenia. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczonym za zgodność z tekstem oryginalnym przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:
 - 1) poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczęcią osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),
 - 2) w przypadku podpisywania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, przez osoby nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty powinny być naniesione czytelnie i opatrzone w miejscu naniesienia podpisem Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
7. Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres składającego – Wykonawcy.



8. Każdy Wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę podpisaną przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
9. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie:

Przetarg – ubezpieczenie dla {nazwa zamawiającego}

Przetarg SIWZ nr {nr SIWZ}

Nie otwierać przed {dzień składania ofert} r. godz. {godzina otwarcia ofert}

Postanowienia w sprawie dokumentów zastrzeżonych:

- a) Wszystkie dokumenty złożone w prowadzonym postępowaniu są **jawne**, z wyjątkiem informacji zastrzeżonych przez składającego ofertę.
- b) Dokumentami **niejawnymi (zastrzeżonymi)** składanymi w ofercie, mogą być tylko informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 419) – co do których Wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być one udostępniane.
- c) Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 wyżej wspomnianej ustawy rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
- d) Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty z oznaczeniem **"tajemnica przedsiębiorstwa"**.
Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

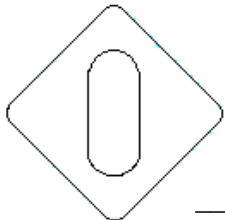
X. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Oferty należy składać do dnia **13.03.2019 r.**, do godz. **11:00** na adres:

Supra Brokers S.A.

54-118 Wrocław, ul. Aleja Śląska 1 Budynek S 1-2 piętro III

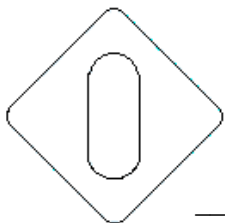
2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie **11:10**.
3. Wykonawca, który złożył ofertę może ją zmienić lub wycofać przed upływem terminu składania ofert.
4. Zmiany albo wycofanie oferty dokonywane przez Wykonawcę przed upływem terminu do składania ofert są skuteczne. Wycofanie lub zmiany winny być oznakowane na kopercie „Zmiana” lub „Wycofanie”.
5. Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone do nadawcy bez ich otwierania.



6. Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
8. W terminie 3 dni od opublikowania przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej powyższych informacji, Wykonawcy zobowiązani są przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
9. Zamawiający informuje, iż skorzysta z uprawnienia wynikającego z art. 24 aa ustawy, tj. najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

XI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW I WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Komunikacja Wykonawcy z Zamawiającym oraz przekazywanie informacji, oświadczeń, wniosków, zawiadomień i dokumentów odbywa się za pomocą poczty elektronicznej na adres: centrala@suprabrokers.pl lub faksem pod numerem 71 77 70 455 oraz za pośrednictwem operatora pocztowego na adres Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1, 54-118 Wrocław.
2. Każdy uczestnik postępowania informacje/oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz dokumenty przesłane pocztą elektroniczną lub faksem zobowiązany jest niezwłocznie dostarczyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy na adres Supra Brokers S.A. Al. Śląska 1, 54-118 Wrocław.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest przedstawiciel Supra Brokers S.A. Kamila Szpynda pod nr tel. 71 77 70 400.



XII. POWTÓRZENIE USŁUG PODOBNYCH DO ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO

Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia w okresie trwania umowy zamówienia polegającego na powtórzeniu usług podobnych do zamówienia podstawowego stanowiących **20%** zamówienia podstawowego. Zamówienie udzielane będzie na usługi zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust. 1 pkt. 6 ustawy.

XIII. PRAWO OPCJI

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy. Jeżeli Zamawiający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie 1 miesiąca przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji umowa ulega automatycznie przedłużeniu na kolejny okres.
2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 Zamawiający złoży ubezpieczycielowi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

XIV. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM

W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom Wykonawca zamieszcza informację o podwykonawcach w złożonym przez siebie formularzu ofertowym.

XV. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY

W niniejszym postępowaniu Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania.

Szczegółowe przepisy dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w art. 179 – 198g ustawy. W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

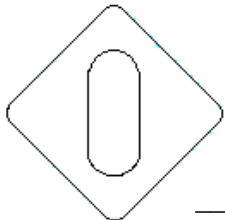
XVI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie kierował się dwoma kryteriami: „**CENA**” oraz „**DODATKOWE WARUNKI UBEZPIECZENIA**”.
2. Powyższym kryterium zamawiający przypisał następujące znaczenie:

CENA – 60%

DODATKOWE WARUNKI UBEZPIECZENIA – 40%

Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu.



Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców wobec każdego z kryterium.

Liczba punktów w ocenie łącznej ustalona jest według poniższego wzoru:

$$N = C + D$$

gdzie:

N – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez Wykonawcę,

C – liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium cena (maksymalnie 60 punktów).

D – liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium dodatkowe warunki ubezpieczenia (maksymalnie 40 punktów).

Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 100 punktów.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

W przypadku, kiedy więcej niż jedna oferta uzyska taką samą liczbę punktów, za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z niższą ceną.

Wszystkie obliczenia będą wykonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że jeżeli trzecia cyfra jest równa lub większa od 5 – to zaokrąglamy w górę, jeżeli jest mniejsza niż 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

3. Ocena punktowa za cenę

Przy ocenie punktowej za cenę, najwyższą notę 60 punktów otrzyma oferta, w której cena jest najniższa.

Punkty przyznawane za kryterium cena, ustalone są według następującego wzoru:

$$C = C_{PR} \times 40\% + C_{PA} \times 10\% + C_{RO} \times 10\%$$

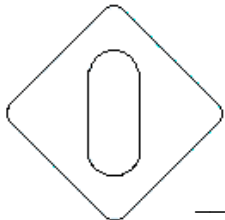
$$C_{PR} = (C_{nPR} / C_{bPR}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

C_{PR} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety pracownicze,

C_{nPR} – najniższa, spośród złożonych ofert, wartość miesięcznej jednostkowej składki za pakiet pracowniczy w Wariancie I, II i III,

C_{bPR} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z Wariantów I, II, III w badanej ofercie.



$$C_{PA} = (C_{nPA}/C_{bPA}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

C_{PA} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety partnerskie,

C_{nPA} – najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z Wariantów I, II, III,

C_{bPA} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z Wariantów I, II, III w badanej ofercie.

$$C_{RO} = (C_{nRO}/C_{bRO}) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

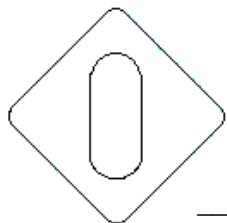
C_{RO} – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety rodzinne,

C_{nRO} – najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety rodzinne z Wariantów I, II, III,

C_{bRO} – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety rodzinne z Wariantów I, II, III w badanej ofercie.

W przypadku, gdy złożona zostanie tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, wówczas za kryterium cena otrzyma ona maksymalną liczbę punktów, równą wadze kryterium, tj. 60 punktów.

4. Wyliczona sposobem określonym powyżej, cena służyć będzie wyłącznie jako kryterium porównania i wyboru najkorzystniejszej oferty; ostateczna wysokość wynagrodzenia wykonawcy uzależniona jest od ilości pracowników i członków ich rodzin, które faktycznie przystąpią do wybranego wariantu ubezpieczenia.
5. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
7. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
 - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art. 4 ust. 1 Ustawy z dnia 15.12.2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.
 - b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić 10% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na zdrowie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu.
 - c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.



8. Ocena punktowa za dodatkowe warunki ubezpieczenia

Przy ocenie punktowej za dodatkowe warunki ubezpieczenia najwyższą notę 40 punktów otrzyma oferta, w której zostaną zaakceptowane wszystkie dodatkowe warunki opisane w Rozdziale IV Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Za przyjęcie poszczególnych dodatkowych warunków ubezpieczenia Zamawiający przyzna ilość punktów przypisanych do danego warunku, zgodnie z informacją zawartą w Rozdziale V Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

W przypadku braku akceptacji któregośkolwiek dodatkowego warunku, Zamawiający nie przyzna Wykonawcy punktów przypisanych do danego warunku.

Punkty przyznawane za kryterium dodatkowe warunki ubezpieczenia, ustalone są według następującego wzoru:

$$D = (D_b / D_m) \times 100 \text{ punktów} \times 40\%$$

gdzie,

D – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za dodatkowe warunki ubezpieczenia

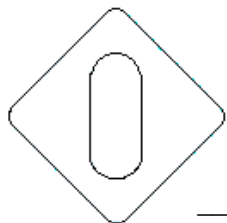
D_b – suma punktów za przyjęte kryterium dodatkowe warunki ubezpieczenia w ofercie badanej,

D_m – suma punktów z oferty, która uzyskała najwięcej punktów za kryterium dodatkowe warunki ubezpieczenia.

XVII. ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- 1) jest niezgodna z ustawą,
- 2) jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 4) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
- 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy,
- 8) Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
- 9) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;



10) Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

Zamawiający informuje wszystkich Wykonawców, których oferty zostały odrzucone o powodach odrzucenia ofert.

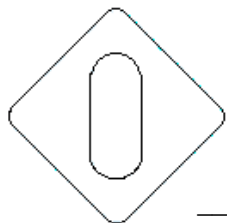
XVIII. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

XIX. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH

XX. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przetwarzaniem danych osobowych osób fizycznych składających w imieniu wykonawcy ofertę, pełnomocników, osób reprezentujących wykonawcę oraz osób prowadzących postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, realizując obowiązek o którym mowa w art. 13 RODO informujemy:

1. Administratorem Danych Osobowych jest PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii Sp. z o. o.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest: Anżelika Bednarz-Szewczyk.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych oraz broker Zamawiającego przygotowujący i przeprowadzający postępowanie – Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
6. 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.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.



8. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do danych osobowych, sprostowania danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Nie przysługuje Panu/Pani w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XXI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

XXII. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

XXIII. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

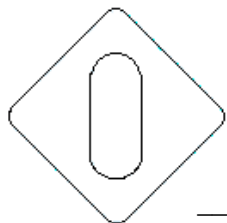
XXIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.
2. Zamawiający niezwłocznie przekazuje wszystkim Wykonawcom informacje, o których mowa w art. 92 ustawy podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. W przypadku zastosowania środków naprawczych (self-cleaning), o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 2, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.
4. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt. 1 i 5–7 na stronie internetowej.

XXV. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

XXVI. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE PRZEPROWADZANIA AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

XXVII. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**XXVIII. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIANY POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY**

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie ubezpieczenia. Dopuszczane zmiany dotyczą:

- 1) terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy na skutek okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy;
- 2) realizacji dodatkowych i niezbędnych usług od dotychczasowego Wykonawcy po spełnieniu łącznie przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 2 a-c ustawy;
- 3) sytuacji, gdy spełnione zostaną łącznie przesłanki określone w art. 144 ust.1 pkt. 3 a-b ustawy;
- 4) zmiany Wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia i zastąpienia go nowym Wykonawcą po spełnieniu jednej z przesłanek określonych w art. 144 ust.1 pkt. 4 a-c ustawy;
- 5) zmian, niezależnie od ich wartości, które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy;
- 6) zmian, których łączna wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie

XXIX. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 4.**XXX. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Składki będą płacone przez Zamawiającego w systemie miesięcznym z terminem do końca każdego miesiąca, za który składka jest należna.

XXXI. ZAŁĄCZNIKI

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1 Szczegółowe warunki zamówienia

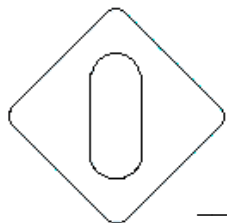
Załącznik Nr 2 Struktura zawodowo-wiekowa pracowników

Załącznik Nr 3 Formularz oferty

Załącznik Nr 4 Umowa Generalna

Załącznik Nr 5 Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik Nr 6 Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej



Załącznik Nr 7 Wniosek o udostępnienie części poufnej SIWZ

Załącznik Nr 8 Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych z art. 13 lub art. 14 RODO

Patrycja Katkowska

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ZDROWIE
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW
PORT POLSKIEGO OŚRODKA ROZWOJU TECHNOLOGII SP. Z O. O.**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

3. Wysokość składki miesięcznej za jednego ubezpieczonego w poszczególnych wariantach ubezpieczenia i z ceną, podaną zgodnie z formułą określoną w SIWZ dla kryterium „cena”:

WARIANTY	PAKIETY	Szacunkowa ilość pracowników przystępujących do ubezpieczenia w ramach zamówienia podstawowego	Miesięczna składka za jeden pakiet [zł]	Wartość miesięcznej składki [zł] (kol. 3 x kol. 4)	Okres ubezpieczenia [miesiące]	Wartość składki za 12 miesięcy [zł] (kol. 5 x kol. 6)
kol.1	kol.2	kol. 3	kol.4	kol.5	kol. 6	kol.7
I	Pracowniczy	120			12	
	Partnerski	25			12	
	Rodzinny	10			12	
II	Pracowniczy	40			12	
	Partnerski	10			12	
	Rodziny	4			12	
III	Pracowniczy	12			12	
	Partnerski	4			12	
	Rodziny	4			12	
Razem cena brutto oferty za ubezpieczenie na 12 miesięcy wynosi:						
<i>Razem cena brutto oferty za ubezpieczenie na 24 miesiące z uwzględnieniem prawa opcji wynosi:</i>						

4. Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia w złożonej ofercie wymagań obligatoryjnych określonych w Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ.

5. Dodatkowe warunki ubezpieczenia:

DODATKOWE WARUNKI UBEZPIECZENIA PODLEGAJĄCE OCENIE		Liczba punktów	AKCEPTACJA TAK/NIE
1.	Gwarancja objęcia ochroną ubezpieczeniową w ramach PAKIETU PARTNERSKIEGO dziecka ubezpieczonego Pracownika (pracownik + 1 dziecko)	5	
2.	Możliwość zmiany pakietu pracowniczego na partnerski lub rodzinny raz w roku polisowym w dowolnym momencie w trakcie roku polisowego	2	
3.	Skrócenie terminu dostępności do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – internista, lekarz rodzinny, pediatra do 24 godzin	5	
4.	Rozszerzenie zakresu Wariantu I o dodatkowe konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – internista, lekarz rodzinny, pediatra	15	
5.	Rozszerzenie zakresu usług Wariantu I/II o dodatkowe nielimitowane wizyty lekarskie i bezpłatne badania diagnostyczne	1 lub 0,1 pkt za każde oferowane dodatkowe świadczenie	Podstawą naliczenia punktów jest wypełnienie „Wykazu oferowanych świadczeń dodatkowych”
6.	Gwarancja zniesienia limitu na wizyty domowe w Wariacie III	5	
7.	Gwarancja pokrycia kosztów kontrastu (w przypadku wskazania lekarskiego) w ramach badań TK i RM	5	

6. Wykaz oferowanych świadczeń dodatkowych:

Wymaga się, aby zaznaczyć w formularzu tylko te usługi (wstawić „X”), do świadczenia których zobowiązuje się Wykonawca w dostępie bezpłatnym lub z uwzględnieniem zniżki od ceny obowiązującej w placówce medycznej należącej do sieci Wykonawcy.

Uwaga: W przypadku pozostawienia pustego pola, usługę uznaje się za nieprzyjętą w ofercie i nie będzie podlegała ona ocenie.

„Wykaz oferowanych świadczeń dodatkowych”					
ZAKRES ŚWIADCZEŃ/USŁUG		WARIANT			
		I		II	
Dostęp do usługi:		Bezpłatny	Zniżka	Bezpłatny	Zniżka
Liczba punktów za oferowany dostęp:		1	0,1	1	0,1
I. LEKARZE SPECJALIŚCI					
1.	Lekarz specjalista: anestezjolog				
2.	Lekarz specjalista: audiolog				
3.	Lekarz specjalista: chirurg onkolog				
4.	Lekarz specjalista: hematolog				
5.	Lekarz specjalista: hepatolog				
6.	Lekarz specjalista: lekarz chorób zakaźnych				
7.	Lekarz specjalista: neurochirurg				
8.	Lekarz specjalista: onkolog				
9.	Lekarz specjalista: radiolog				
10.	Lekarz specjalista: psychiatra – 2 wizyty w roku				
II. DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA					
A. BADANIA HEMATOLOGICZNE I UKŁADU KRZEPNIĘCIA					
1.	Czas trombinowy				

„Wykaz oferowanych świadczeń dodatkowych”					
ZAKRES ŚWIADCZEŃ/USŁUG		WARIANT			
		I		II	
Dostęp do usługi:		Bezpłatny	Zniżka	Bezpłatny	Zniżka
Liczba punktów za oferowany dostęp:		1	0,1	1	0,1
2.	Retikulocyty				
B. BADANIA BIOCHEMICZNE					
1.	Aminotransferaza alaninowa (ALT)				
2.	Aminotransferaza asparaginowa (AST)				
3.	Amylaza				
4.	Białko całkowite				
5.	Białko C-reaktywne				
6.	Bilirubina bezpośrednia				
7.	Bilirubina pośrednia				
8.	Bilirubina całkowita				
9.	Ceruloplazmina				
10.	Cholesterol całkowity				
11.	Cholesterol HDL				
12.	Cholesterol LDL				
13.	Ferrytyna				
14.	Transferyna				
C. BADANIA SEROLOGICZNE I IMMUNOLOGICZNE					
1.	Odczyn VDRL (USR/PPR)				
D. BADANIA HORMONALNE					
1.	Aldosteron				
2.	Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS)				
3.	Estradiol				
4.	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)				
5.	Hormon folikulotropowy (FSH)				
6.	Hormon luteinizujący (LH)				
7.	Kortyzol				
8.	Osteokalcyna				
9.	Parathormon (PTH)				
10.	Progesteron				
11.	Prolaktyna (PRL)				
12.	Prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie				
13.	Testosteron				
14.	Trijodotyronina całkowita (TT3)				
15.	Trijodotyronina wolna (fT3)				
E. BADANIA IMMUNOLOGICZNE					
1.	Immunoglobulina E całkowita (IgE)				
2.	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO)				
3.	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie				
4.	Przeciwciała przeciw Helicobacter pylori				
F. BADANIA WIRUSOLOGICZNE					
1.	Antygen HBe				
2.	Przeciwciała przeciw HBe				

„Wykaz oferowanych świadczeń dodatkowych”					
ZAKRES ŚWIADCZEŃ/USŁUG		WARIANT			
		I		II	
Dostęp do usługi:		Bezpłatny	Zniżka	Bezpłatny	Zniżka
Liczba punktów za oferowany dostęp:		1	0,1	1	0,1
3.	Przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM)				
4.	Przeciwciała przeciw toksoplazmowa gondii (IgG, IgM)				
G. BADANIA BAKTERIOLOGICZNE					
1.	Posiew z gardła z antybiogramem				
2.	Posiew kału ogólny				
3.	Posiew kału w kierunku Salmonella-Shigella				
H. BADANIA MOCZU					
1.	Amylaza w moczu				
I. BADANIA KAŁU					
1.	Badanie ogólne kału				
2.	Resztki pokarmowe w kale				
J. BADANIA INNE					
1.	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego)				
2.	Skórne testy alergiczne – panel pokarmowy				
3.	Skórne testy alergiczne – panel wziewny				
4.	Skórne testy alergiczne – panel mieszany				
III. DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA					
1.	RTG czaszki				
2.	RTG okolicy czołowej				
3.	RTG żuchwy				
4.	RTG szczęki				
5.	RTG zatok nosa				
6.	RTG nosa				
7.	RTG oczodołu				
8.	RTG okolicy nadczołowej				
9.	RTG spojenia żuchwy				
10.	RTG okolicy jarzmowo-szczękowej				
11.	RTG krtani				
12.	RTG przewodu nosowo-łzowego				
13.	RTG nosogardzieli				
14.	RTG gruczołów ślinowych				
15.	RTG okolicy tarczycy				
16.	RTG języczka				
17.	RTG tkanek miękkich i klatki piersiowej				
18.	RTG barku				
19.	RTG łopatki				
20.	RTG mostka				
21.	RTG żeber				
21.	RTG stawów				
23.	RTG ramienia				

„Wykaz oferowanych świadczeń dodatkowych”					
ZAKRES ŚWIADCZEŃ/USŁUG		WARIANT			
		I		II	
Dostęp do usługi:		Bezpłatny	Zniżka	Bezpłatny	Zniżka
Liczba punktów za oferowany dostęp:		1	0,1	1	0,1
24.	RTG łokcia				
25.	RTG przedramienia				
26.	RTG nadgarstka				
27.	RTG dłoni				
28.	RTG palca				
29.	RTG kończyny górnej				
30.	RTG kończyny dolnej				
31.	RTG miednicy				
32.	RTG biodra				
33.	RTG uda				
34.	RTG kolana				
35.	RTG podudzia				
36.	RTG kostki				
37.	RTG stopy				
38.	Mammografia				
39.	Urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza)				
40.	Wlew doodbytniczy				
IV. DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA					
1.	Echokardiografia (ECHO)				
2.	USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej				
3.	USG dopplerowskie szyi				
4.	USG dopplerowskie kończyn				
5.	USG gruczołu krokowego transrektalne				
V. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA TK I NMR					
1.	TK i NMR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu)				
2.	TK i NMR tkanek miękkich i szyi				
3.	TK i NMR klatki piersiowej				
4.	TK i NMR jamy brzusznej				
5.	TK i NMR miednicy				
6.	TK i NMR kości				
7.	TK i NMR stawów				
8.	TK i NMR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego)				
9.	TK i NMR kończyny górnej i dolnej (ręki, przedramienia, nadgarstka, uda, podudzia, stopy)				
VI. DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA					
1.	Gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego)				
2.	Sigmoidoskopia				
3.	Rektoskopia				

„Wykaz oferowanych świadczeń dodatkowych”					
ZAKRES ŚWIADCZEŃ/USŁUG		WARIANT			
		I		II	
Dostęp do usługi:		Bezpłatny	Zniżka	Bezpłatny	Zniżka
Liczba punktów za oferowany dostęp:		1	0,1	1	0,1
4.	Kolonoskopia				
VII. BADANIA CZYNNOŚCIOWE					
1.	EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera				
2.	EKG – próba wysiłkowa				
3.	Pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego)				
4.	EEG – encefalografia w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, video EEG)				
5.	EMG – elektromiografia				
6.	Densytometria kręgosłupa				
7.	Densytometria kości udowej				
8.	Densytometria kości obu rąk				
9.	Audiometria tonalna				
10.	Audiometria impedancyjna (tympanogram)				
VIII. OPIEKA STOMATOLOGICZNA – STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA					
1.	Wypełnienie zęba				
2.	Leczenie zęba mlecznego (wypełnienie)				
3.	Ekstrakcja zęba mlecznego				
4.	Leczenie zgorzeli				
5.	Odbudowa zęba				
6.	Opatrunek leczniczy				
7.	Trepanacja zęba				
8.	Znieczulenie (nasiękowe lub przewodowe)				
9.	Znieczulenie The Wand				
10.	Wypełnienie kanału				
11.	Czasowe wypełnienie kanału				
12.	REENDO – powtórne leczenie kanałowe				
13.	Opracowanie i udrożnienie kanału tradycyjne				
14.	Opracowanie i udrożnienie kanału maszynowe				
15.	Usunięcie złamanego narzędzia z kanału				
16.	Dewitalizacja				
17.	Ekstirpacja miazgi				
18.	Wypełnienie kanału – pod mikroskopem				
19.	Wypełnienie ostateczne korony zęba przy leczeniu kanałowym				
20.	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej				
21.	Lakierowanie zębów fluorem				
22.	Lakowanie zębów				
23.	Piaskowanie zębów				
24.	Scaling złogów nazębnych				
25.	RTG zęba				

7. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.

8. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:
 1., telefon:, e-mail:
 2., telefon:, e-mail:
9. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
10. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia oraz dodatkowe zapisy i informacje dotyczące przedmiotu, warunków, zakresu ubezpieczenia (należy wykazać wszystkie załączniki, aneksy, tabele, itp. kształtujące warunki ubezpieczenia):
- dla Wariantu I obowiązuje zakres wariantu (wskazać nazwę wariantu wg OWU):

 - dla Wariantu II obowiązuje zakres wariantu (wskazać nazwę wariantu wg OWU):

 - dla Wariantu III obowiązuje zakres wariantu (wskazać nazwę wariantu wg OWU):

12. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom

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

..... ,
 Miejscowość Data

.....
 Podpis i pieczęć Wykonawcy

UMOWA GENERALNA – DRAFT

Zawarta w dniu r. we Wrocławiu
pomiędzy:
PORT Polskim Ośrodkiem Rozwoju Technologii Sp. z o. o.
Adres siedziby: ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław
NIP: 894 293 00 22
REGON: 020671635

reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....
z siedzibą w

reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii Sp. z o. o. na okres 12 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego w SIWZ nr TZ.271.13.2019.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii Sp. z o. o.

§ 2

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od do

§ 3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Ubezpieczającemu.

§ 4

Integralną część niniejszej Umowy Generalnej stanowią:

- a) SIWZ nr TZ.271.13.2019;
- b) Oferta Ubezpieczyciela na formularzu ofertowym wg Załącznika nr 3 do SIWZ wraz z załącznikami;
- c) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowego na Zdrowie;
- d) Cennik refundacji.

§ 5

1. Zakres umów ubezpieczenia zawartych na podstawie niniejszej Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń (zwanych dalej OWU).
2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w OWU. Ustala się, że w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Ubezpieczyciela a SIWZ zastosowanie mają zapisy SIWZ. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Ubezpieczyciela

§ 6

1. Składki za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z niniejszej Umowy Generalnej, ustalone w wyniku postępowania przetargowego naliczane są za okres miesiąca za jedną osobę ubezpieczoną wynosząc:
Wariant I: pakiet pracowniczy: 30,00 zł
pakiet partnerski: zł
pakiet rodzinny: zł
Wariant II: pakiet pracowniczy: zł
pakiet partnerski: zł
pakiet rodzinny: zł
Wariant III: pakiet pracowniczy: zł
pakiet partnerski: zł
pakiet rodzinny: zł
2. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu wariantów/pakietów i stawki składki. Wykonawca nie może z tego tytułu żądać dodatkowych roszczeń wobec Zamawiającego za wyjątkiem roszczeń związanych z regulowaniem comiesięcznej składki ubezpieczeniowej zgodnie z postanowieniami paragrafu.
3. Podstawą do naliczania składki jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego.
4. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca, za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.
5. Nieopłacenie przez Zamawiającego pełnej raty składek za wszystkich Ubezpieczonych nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy, a jedynie zawieszenie uprawnienia Ubezpieczonych do korzystania ze świadczeń medycznych i świadczeń pieniężnych w trybie on-line. Wykonawca w takim przypadku wezwie Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki informując o skutku nieprzekazania składki. Po całkowitym uregulowaniu zaległości odpowiedzialność zostaje wznowiona.

§ 7

Jeśli w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy Generalnej, do umowy ubezpieczenia w ramach niniejszej Umowy Generalnej przystąpi mniej niż 50% pracowników i uprawnionych członków rodzin pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w trybie natychmiastowym.

§ 8

W czasie trwania niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczający ma prawo do skontrolowania Wykonawcy w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 29 ust. 3a Ustawy wzywając go w terminie wskazanym przez Ubezpieczającego do przedłożenia do wglądu oświadczenia potwierdzającego, że pracownicy ci są zatrudnieni na umowę o pracę.

§ 9

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 ust. 1 Ustawy.

§ 10

1. Ubezpieczający przewiduje możliwość zastosowania prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy.
2. Skorzystanie z prawa opcji stanowi uprawnienie Ubezpieczającego, z którego może, ale nie musi skorzystać.
3. W ramach realizacji prawa opcji zastosowanie będą miały składki i stawki jednostkowe, za poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe przedstawione przez Ubezpieczyciela w złożonej przez niego ofercie.
4. Jeżeli Ubezpieczający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie 1 miesiąca przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji umowa ulega automatycznie przedłużeniu na kolejny okres.

§ 11

1. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzają nawzajem dane osobowe w celu spełnienia wymogów kontraktowych, tj. konieczności dysponowania danymi osobowymi na potrzeby wykonania zawartej Umowy Generalnej (lub zawartych w jej ramach umów ubezpieczenia) lub podjęcia działań przed jej zawarciem – na podstawie art. 6 ust. 1 lit b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej: RODO).
2. Strony niniejszej Umowy Generalnej przetwarzać będą również dane osobowe wskazane wyżej w celu wypełnienia obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

§ 12

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia zawartych w jej ramach wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową Generalną mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1025), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 999), ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 473), ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2210) oraz Ustawy, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego - znak sprawy SIWZ Nr TZ.271.13.2019.

§ 14

1. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy Generalnej nie leży w interesie publicznym lub jej dalsze wykonywanie może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa Państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia; odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, zgodnie z zapisem art. 145 ust. 1 Ustawy.
2. Odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia o odstąpieniu i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 15

Spory między Ubezpieczającym a Ubezpieczycielem wynikające z niniejszej Umowy Generalnej rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 16

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

.....
Nazwa Wykonawcy
.....

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 25a ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) dalej Pzp oświadczam, że:

- 1) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ;
- 2) nie podlegam/podlegam* wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust.1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp;

**Podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 pkt 13,14,16-20 lub ust. 5 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

- 3) wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**niewłaściwe skreślić*

***wypełnić jeśli podlega*

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....
Nazwa Wykonawcy
.....
.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE¹

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu przetargowym na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii Sp. z o. o., zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) oświadczam, że:

*przynależę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu

Lp.	Podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej (nazwa)
1.	
2.	
3.	

*nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu.

* niewłaściwe skreślić

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

¹ Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji o otwarciu ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby:

.....

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SIWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania SIWZ nr TZ.271.13.2019 na usługę grupowego ubezpieczenia na zdrowie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników PORT Polskiego Ośrodka Rozwoju Technologii Sp. z o. o. na adres poczty elektronicznej:

.....

(podpis i pieczęć osoby składającej wniosek)

.....
Nazwa Wykonawcy
.....
.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE²

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

.....,
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

² 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).