

Wrocław, dnia 05.11.2010 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW
ZAMÓWIENIA

**POSTĘPOWANIA W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI RÓWNEJ LUB PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY
OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART.
11 UST. 8 USTAWY Z DNIA 29.01.2004 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ
PUBLICZNYCH (DZ. U. Z 2010 R. NR 113, POZ. 759)
NA USŁUGĘ GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII IM. MARI
SKŁODOWSKIEJ – CURIE W POZNANIU**

SIWZ Nr 59/05/11/2010/NU/Poznań

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759), zwaną w dalszej części „ustawą”.

Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.

Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie w Poznaniu zaprasza do składania ofert na niżej opisane zamówienie publiczne.

Postępowanie prowadzone przy udziale kancelarii brokerskiej Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu.

CPV: 66.51.00.00

Zamawiający:

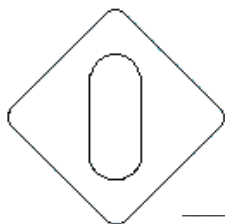
Nazwa: Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie

Adres siedziby (dyrekcji): 61-866 Poznań, ul. Garbary 15

NIP: 778-13-42-057

REGON: 000291204

SUPRA BROKERS®



PKD: 8610Z

Dla potrzeb wystawianych dokumentów ubezpieczeniowych Zamawiający jest Ubezpieczającym. Ubezpieczonym są pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie w Poznaniu (WCO)

Przewidywana liczba osób objętych ubezpieczeniem, z uwzględnieniem członków rodzin pracowników: **850 osób**

(Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy i członkowie rodzin pracowników przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.) Zamawiający przewiduje zamówienia uzupełniające.

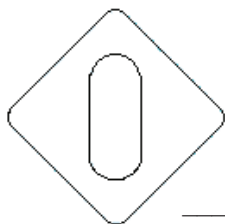
Wykonawca akceptuje niezmiennosc swojej oferty niezależnie od ilości osób przystępujących do ubezpieczenia i znosi minimalny limit ilościowy grupy ubezpieczonych.

II. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

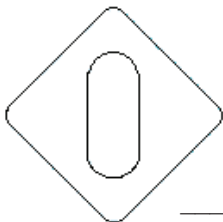
A) Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

1. Do ubezpieczenia będą mieli prawo przystąpić pracownicy WCO oraz członkowie ich rodzin, którzy w dniu składania deklaracji przystąpienia ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 69 roku życia. Do ubezpieczenia będą mogły przystąpić osoby, będące pracownikiem WCO, które przekroczyły wiek 69 lat pod warunkiem, że były objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia grupowego w Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Wykonawcą. Pracownicy przystępujący do grupowego ubezpieczenia utworzą trzy podgrupy. Zakres ubezpieczenia, sumy ubezpieczenia i wysokość świadczeń dla ubezpieczonych w podgrupie Zamawiający określi w tabelach świadczeń.
2. **Pracownik** – to osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę, kontraktu menedżerskiego lub innej umowy cywilnoprawnej w szczególności umowy – zlecenia, umowy o dzieło, której przedmiotem jest świadczenie pracy na rzecz WCO.

Za członka rodziny uznaje się:

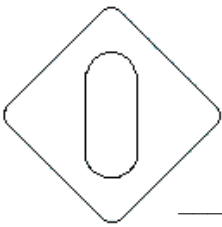


- małżonka – osobę pozostającą z ubezpieczonym w związku małżeńskim, w stosunku do której nie orzeczono separacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - pełnoletnie dziecko ubezpieczonego.
3. Dziecko, w rozumieniu ogólnych warunków dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek osierocenia dziecka oznacza – dziecko ubezpieczonego (własne, a także przysposobione lub pasierb – jeżeli nie żyje ojciec lub matka) w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły w wieku do 25 lat lub bez względu na wiek w razie jego całkowitej niezdolności do pracy.
 4. Dziecko, w rozumieniu ogólnych warunków dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek śmierci dziecka oznacza - dziecko ubezpieczonego (własne, a także przysposobione lub pasierb – jeżeli nie żyje ojciec lub matka) w wieku do 25 lat.
 5. Zamawiający zastrzega, iż w Szpitalu będą funkcjonować jednocześnie trzy podgrupy ubezpieczenia. Sumy ubezpieczenia i wysokość świadczeń dla ubezpieczonych w danej Podgrupie Zamawiający określa w tabelach świadczeń. O wyborze Podgrupy decydują osoby do niej przystępujące.
Wykonawca akceptuje niezmienność swojej oferty niezależnie od ilości osób przystępujących do ubezpieczenia i znosi minimalny limit ilościowy ubezpieczonych w każdej Podgrupie.
 6. Prawo do przystąpienia do ubezpieczenia na warunkach zaproponowanych przez Wykonawcę dla pracowników będą mieć członkowie rodziny przystępującego do ubezpieczenia pracownika. Składka ubezpieczeniowa za członków rodziny pracownika będzie opłacana z wynagrodzenia netto pracownika
 7. **Ankiety medyczne** - Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego Pracowników, w okresie pierwszych trzech miesięcy od zawarcia umowy ubezpieczenia oraz w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty zatrudnienia pracownika po zawarciu umowy ubezpieczenia.
Dopuszcza się możliwość zastosowania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych w stosunku do członków rodzin pracownika, którzy nie byli dotychczas objęci ubezpieczeniem grupowym razem z pracownikami WCO. W stosunku do członków rodzin, którzy ubezpieczeni są aktualnie wraz z pracownikami i przystąpią do ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od daty zawarcia umowy ubezpieczenia nie będą stosowane ankiety oceniające stan zdrowia.
 8. **Karencje** - Zamawiający wymaga aby w stosunku do osób będących pracownikami WCO w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty zawarcia umowy ubezpieczenia, nie miały zastosowania okresy karencji. Karencji nie stosuje się również w stosunku do osób zatrudnionych w trakcie trwania umowy ubezpieczenia, które przystąpią do ubezpieczenia grupowego w okresie 3 miesięcy od daty zatrudnienia. W pozostałych przypadkach zastosowanie mają zapisy OWU Towarzystw dotyczące okresów karencji, z wyłączeniem ryzyk związanych z następstwami nieszczęśliwych wypadków.
 9. **Karencje** - Zamawiający wymaga aby w stosunku do członków rodzin pracowników WCO, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty zawarcia umowy

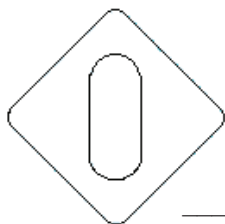


ubezpieczenia, nie miały zastosowania okresy karencji. Karencji nie stosuje się również w stosunku do członków rodzin pracowników zatrudnionych w trakcie trwania umowy ubezpieczenia, które przystąpią do ubezpieczenia grupowego w okresie 3 miesięcy od daty zatrudnienia pracownika. W pozostałych przypadkach zastosowanie mają zapisy OWU dotyczące okresów karencji, z wyłączeniem ryzyk związanych z następstwami nieszczęśliwych wypadków.

10. **Indywidualna kontynuacja** - Zamawiający wymaga zagwarantowania indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia dla Ubezpieczonego, bez względu na wiek, po ustaniu stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym oraz w okresie korzystania z urlopu wychowawczego lub bezpłatnego jak również w stosunku do Ubezpieczonego, który odbywa służbę wojskową oraz w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego lub w przypadku jego likwidacji lub reorganizacji. W każdym z wymienionych przypadków prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje Ubezpieczonemu, za którego przekazano składkę za okres co najmniej 6 miesięcy. Do tego okresu zaliczany będzie również staż u poprzedniego ubezpieczyciela – pod warunkiem, że została zachowana ciągłość ubezpieczenia.
11. **Udar mózgu** – oznacza nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne. W przypadku śmierci ubezpieczonego udar mózgu musi być wskazany jako przyczyna śmierci w akcie zgonu.
12. **Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem** – oznacza trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji (prosimy o załączenie w ofercie tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu).
13. **Operacje chirurgiczne** - Wykonawca ponosi odpowiedzialność za operacje chirurgiczne wymienione w katalogu operacji chirurgicznych (prosimy o załączenie w ofercie katalogu operacji chirurgicznych), wykonane w placówce medycznej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przez lekarza o specjalności zabiegowej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędnym z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu, w czasie trwania odpowiedzialności w stosunku do danego ubezpieczonego. Liczba kategorii/klas, według których operacje zostaną podzielone i w zależności od których Zakład Ubezpieczeń będzie wypłacał świadczenie nie może być mniejsza niż 3 (najcięższe, pośrednie, najłżejsze) gdzie za operacje najcięższe (najbardziej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie najwyższa i nie mniejsza niż 50% sumy ubezpieczenia. Za operacje najłżejsze (najmniej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie wynosić nie mniej niż 10% sumy ubezpieczenia. Za operacje pośrednie wypłata świadczenia nie



- może być mniejsza niż 30 % sumy ubezpieczenia. Dopuszcza się podział na większą liczbę kategorii/klas o ile podział ten jest korzystniejszy niż zapisy SIWZ.
14. **Nieszczęśliwy wypadek** – określenie to w SIWZ rozumiane jest jako nagłe, gwałtowne i niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, w wyniku którego nastąpiło zdarzenie objęte ochroną.
 15. **Świadczenie poszpitalne (rekonwalescencja)** – świadczenie wypłacane Ubezpieczonemu, który przebywał w szpitalu co najmniej 14 dni i w związku z tym pobytem przebywa na zwolnieniu lekarskim nieprzerwanie maksymalnie 30 dni. Zwolnienie lekarskie zostało wydane przez szpital, w którym przebywał ubezpieczony.
 16. **Pobyt na OIOM/OIT** – świadczenie powinno obejmować pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na skutek choroby lub wypadku, w pomieszczeniu przeznaczonym wyłącznie intensywnej opiece medycznej, trwający nieprzerwanie co najmniej 48 godzin.
 17. **Pobyt w szpitalu** – całodobowy pobyt w szpitalu w celu leczenia, trwający nieprzerwanie dłużej niż 3 dni na terytorium RP, w krajach należących do Unii Europejskiej oraz na terytorium co najmniej: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, USA, Szwajcarii, Watykanu i Chorwacji. Dopuszczalne ograniczenie czasu pobytu w szpitalu objętego ochroną ubezpieczeniową z tytułu pobytu w szpitalu wynosi – 90 dni w roku polisowym.
 18. **Ciężkie choroby** – wystąpienie u Ubezpieczonego co najmniej następujących chorób: nowotwór złośliwy, zawał serca, udar mózgu, chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych by-pass, niewydolność nerek, choroba Creutzfelda – Jacoba, transplantacja organów, oparzenia, utrata wzroku, utrata słuchu, choroba Parkinsona, oponiak, zakażenie wirusem HIV w następstwie transfuzji krwi lub w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych, stwardnienie rozsiane, przewlekłe zapalenie wątroby typu B i C za które Wykonawca wypłaci Ubezpieczonemu świadczenie w wysokości określonej w tabeli.
 19. **Leczenie specjalistyczne** – przeprowadzenie u Ubezpieczonego specjalistycznego leczenia w zakresie chemioterapii albo radioterapii, terapii interferonowej, wszczepienie kardiowertera/defibrylatora, wszczepienie rozrusznika serca, ablacji, za które wykonawca wypłaci świadczenie w wysokości określonej w tabeli. Dopuszcza się rozszerzenie katalogu ciężkich chorób o w/w zabiegi.
 20. **Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji** – całkowita i długotrwała, utrzymująca się dłużej niż 180 dni, niezdolność do wykonywania jakiejkolwiek pracy zawodowej, w dowolnym zawodzie oraz do samodzielnej egzystencji, będąca następstwem nieszczęśliwego wypadku lub choroby.
 21. **Zniesienie pre – existingu** - Wykonawca uzna swoją odpowiedzialność za skutki stanów chorobowych oraz wypadków, które zostały stwierdzone/zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a których skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy pod warunkiem, że pracownik lub członek rodziny był ubezpieczony w ramach ubezpieczenia grupowego w Wielkopolskim Centrum Onkologii bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia.
 22. **System elektronicznej obsługi polis** - Wykonawca zobowiązuje się, w terminie 3 miesięcy od daty zawarcia umowy ubezpieczenia, do nieodpłatnego udostępnienia



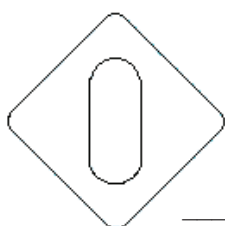
WCO elektronicznego systemu obsługi polis. System ten umożliwi dokonywanie w drodze elektronicznej, co najmniej następujących czynności:

- wprowadzania deklaracji przystąpienia i deklaracji zmiany,
- zatwierdzania rozliczeń miesięcznych,
- generowania druków roszczeń oraz wniosków o indywidualną kontynuację.

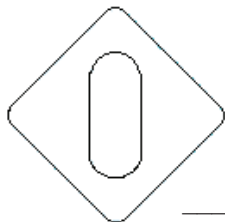
23. **Terminy zapłaty składek** - składka ubezpieczeniowa będzie przekazywana przez Ubezpieczającego z góry w pełnej wymaganej kwocie za wyjątkiem pierwszego miesiąca ochrony ubezpieczeniowej. Za pierwszy miesiąc ochrony składka zapłacona zostanie najpóźniej do 31 dnia miesiąca, za który jest należna (w pierwszym miesiącu zostaną przekazane dwie składki).
24. O ile warunki Wykonawcy są korzystniejsze niż zapisy w SIWZ, to zapisy te są dopuszczalne.
25. Przyjmuje się, że w stosunku do definicji poszczególnych ryzyk mają zastosowanie Ogólne Warunki Towarzystw Ubezpieczeniowych biorących udział w przetargu. Wyjątek od tej zasady stanowi nadrzędność zapisów SIWZ.

Zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmować musi obligatoryjnie następujące zdarzenia oraz gwarantować podane w tabeli wysokości świadczeń:

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	Podgrupa I Kwoty podane w PLN	Podgrupa II Kwoty podane w PLN	Podgrupa III Kwoty podane w PLN
1.	Zgon ubezpieczonego	33 000	42 000	52 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (skumulowana wysokość świadczenia)	66 000	84 000	104 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (skumulowana wysokość świadczenia)	99 000	126 000	156 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy (skumulowana wysokość świadczenia)	99 000	126 000	156 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (skumulowana wysokość świadczenia)	66 000	84 000	104 000
6.	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku za 1% uszczerbku	260	340	440
7.	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca i udaru mózgu za 1% uszczerbku	260	340	440
8.	Zgon małżonka ubezpieczonego	10 000	15 000	20 000
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (skumulowana wysokość świadczenia)	20 000	30 000	40 000



	świadczenia)			
10.	Zgon rodzica ubezpieczonego	1 500	2 200	2 700
11.	Zgon rodzica małżonka ubezpieczonego	1 500	2 200	2 700
12.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	900	1 200	1 700
13.	Urodzenie martwego dziecka	1 800	2 500	3 500
14.	Zgon dziecka ubezpieczonego	2 100	3 000	4 000
15.	Osierocenie dziecka	2 400	3 500	4 500
16.	Ciężkie choroby	3 500	5 000	6 500
17.	Pobyty w szpitalu spowodowane chorobą – za każdy dzień pobytu, jeżeli pobyt w szpitalu trwa dłużej niż 3 dni	30	45	55
18.	Pobyty w szpitalu spowodowane NW – (skumulowana wysokość świadczenia) za każdy dzień pobytu od 1-go do min. 14-go dnia; jeżeli pobyt w szpitalu trwa dłużej niż 3 dni/ powyżej 14 dnia, łącznie nie krócej jak za 90 dni	75/30	120/45	140/55
19.	Pobyty w szpitalu spowodowane wypadkiem komunikacyjnym lub wypadkiem przy pracy – (skumulowana wysokość świadczenia) za każdy dzień pobytu od 1-go do min. 14-go dnia; jeżeli pobyt w szpitalu trwa dłużej niż 3 dni / powyżej 14 dnia, łącznie nie krócej jak za 90 dni	105/30	135/45	165/55
20.	Pobyty w szpitalu spowodowane zawałem serca lub udarem mózgu – (skumulowana wysokość świadczenia) za każdy dzień pobytu od 1-go do min. 14-go dnia jeżeli pobyt w szpitalu trwa dłużej niż 3 dni/ powyżej 14 dnia, łącznie nie krócej jak za 90 dni	50/30	65/45	85/55
21.	Świadczenie za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM wypłata jednorazowa lub za dzień	Min.300 zł jednorazowo lub min. 60 zł za dzień	Min.400 zł jednorazowo lub min. 90 zł za dzień	Min. 500 zł jednorazowo lub min. 105 zł za dzień
22.	Świadczenie poszpitalne (rekonwalescencja)	15	20	27
23.	Operacje chirurgiczne	-	Suma ubezpieczenia 3 500	Suma ubezpieczenia 6 000
24.	Leczenie specjalistyczne	-	5 000	6 500
25.	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	3 500	5 000	5 000



B) Zamawiający wnioskuje o zastosowanie w ofercie ubezpieczenia następujących klauzul dodatkowych, które będą brane pod uwagę w ocenie kryterium jakości proponowanej ochrony ubezpieczeniowej.

1. Gwarancja indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia – OBLIGATORYJNA

Umowa grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników oraz członków rodzin winna gwarantować Ubezpieczonemu prawo do indywidualnej kontynuacji, bez względu na wiek. Umowa indywidualnej kontynuacji może być zawarta na rzecz: Ubezpieczonego, w przypadku ustania stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Ubezpieczającym, w okresie korzystania z urlopu wychowawczego lub bezpłatnego, w stosunku do Ubezpieczonego który odbywa służbę wojskową oraz w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego lub w przypadku jego likwidacji lub reorganizacji oraz członka rodziny.

W każdym z wymienionych przypadków prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje Ubezpieczonemu, za którego przekazano składkę za okres co najmniej ostatnich 6 miesięcy. Do tego okresu zaliczony będzie staż w ubezpieczeniu grupowym u poprzedniego ubezpieczyciela – pod warunkiem zachowania ciągłości ubezpieczenia.

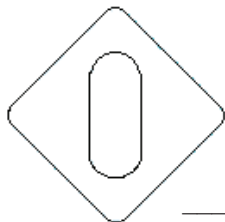
Minimalny zakres ubezpieczenia na indywidualnej kontynuacji winien obejmować następujące ryzyka:

- śmierć ubezpieczonego
- śmierć ubezpieczonego w wyniku NW,
- trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku NW,
- śmierć współmałżonka,
- śmierć rodziców i teściów ubezpieczonego,
- urodzenie się dziecka ubezpieczonemu
- zgon dziecka
- osierocenie dziecka

2. Gwarancja zniesienia karencji dla pracowników – OBLIGATORYJNA

Umowa grupowego ubezpieczenia na życie winna gwarantować całkowite zniesienie okresów karencji:

- na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe ujęte w tabelach świadczeń przez okres 3 miesięcy od daty podpisania umowy z Wykonawcą dla wszystkich pracowników przystępujących do ubezpieczenia,
- na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe ujęte w tabelach świadczeń przez okres 3 miesięcy od daty zatrudnienia dla pracowników, którzy przystąpią do ubezpieczenia po dacie zawarcia umowy ubezpieczenia,



3. Gwarancja zniesienia karencji dla członków rodzin pracowników – 20 pkt.

Umowa grupowego ubezpieczenia na życie winna gwarantować całkowite zniesienie okresów karencji:

- na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe ujęte w tabelach świadczeń przez okres 3 miesiące od daty podpisania umowy z Wykonawcą dla wszystkich członków rodzin przystępujących do ubezpieczenia,
- na wszystkie zdarzenia ubezpieczeniowe ujęte w tabelach świadczeń przez okres 3 miesiące od daty zatrudnienia dla członków rodzin, którzy przystąpią do ubezpieczenia po dacie zawarcia umowy ubezpieczenia,

4. Gwarancja zapewnienia lekarza orzecznika – OBLIGATORYJNA

W przypadku konieczności stawienia się ubezpieczonego na komisji lekarskiej, Wykonawca zapewni organizację komisji lekarskiej orzekającej o stanie zdrowia ubezpieczonych na potrzeby realizacji umowy, w placówkach medycznych zlokalizowanych na terenie miasta Poznań.

5. Gwarancja przyjęcia do ubezpieczenia pracowników, którzy przekroczyli 69 rok życia pod warunkiem, że byli objęci ochroną ubezpieczeniową bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z WCO – OBLIGATORYJNA

6. Gwarancja wypłaty świadczenia za pobyt w szpitalu, w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy, trwającym między rocznicami polis, za nie mniej niż 90 dni pobytu ubezpieczonego w szpitalu – OBLIGATORYJNA.

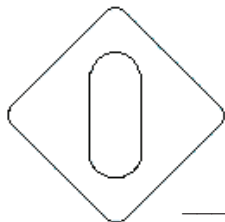
7. Gwarancja wypłaty świadczenia za każdą ciężką chorobę z katalogu chorób – 30 pkt. Wykonawca gwarantuje Ubezpieczonemu wypłatę jednego świadczenia z tytułu ciężkiej choroby, za każdy skatalogowany rodzaj zachorowania (nie przewiduje się związków przyczynowo-skutkowych pomiędzy zachorowaniami wpływającymi na ograniczenia wypłaty świadczeń).

8. Gwarancja rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt ubezpieczonego w szpitalu, na OIM/OIOM poza granicę RP – OBLIGATORYJNA

Odpowiedzialność Wykonawcy obejmować powinna pobyt w szpitalu oraz pobyt na OIT/OIOM w celu leczenia, na terytorium RP, w krajach należących do Unii Europejskiej oraz na terytorium co najmniej: Australii, Islandii, Japonii, Kanady, Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, USA, Szwajcarii, Watykanu i Chorwacji.

9. Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych (wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie danego ryzyka w trakcie trwania umowy ubezpieczenia) - OBLIGATORYJNA

10. Gwarancja braku ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych dla pracowników - OBLIGATORYJNA



Wykonawca nie będzie żądał ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego pracowników, w okresie pierwszych trzech miesięcy od zawarcia umowy ubezpieczenia oraz w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty zatrudnienia Pracownika po zawarciu umowy ubezpieczenia.

11. Gwarancja zniesienia ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych dla członków rodzin - 20 pkt.

12. Załączenie Tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – OBLIGATORYJNA

13. Gwarancja zniesienia pre – existingu - OBLIGATORYJNA

14. System elektronicznej obsługi polis – 30 pkt.

15. Termin zapłaty składek ubezpieczeniowych - składka ubezpieczeniowa będzie przekazywana przez Ubezpieczającego z góry w pełnej wymaganej kwocie za wyjątkiem pierwszego miesiąca ochrony ubezpieczeniowej. Za pierwszy miesiąc ochrony składka zapłacona zostanie najpóźniej do 31 dnia miesiąca, za który jest należna - OBLIGATORYJNA

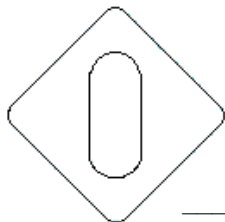
1. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ.

2. Podstawowe dane:

Stan na dzień:	Liczba
Pracownicy ogółem	939 osoby
Pracownicy posiadający ochronę ubezpieczeniową w ramach ubezpieczeń grupowych	744
Współmałżonkowie i pełnoletnie dzieci posiadający ochronę ubezpieczeniową w ramach ubezpieczeń grupowych na prawach pracownika	58

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2011 r. do 31.12.2013 r. tj. 36 miesięcy.
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „informacji o sposobie zawarcia umowy” przesłanej do wykonawcy, którego oferta została wybrana.



IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

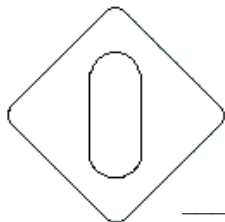
1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy prowadzą działalność ubezpieczeniową w zakresie określonym w dziale I załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej z dnia 22 maja 2003 r.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności
 - b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
 - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - d) sytuacji ekonomicznej i finansowej,
 oraz
 - e) potwierdzą brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1.
 oceniane wg sposobu dokonania oceny spełniania warunków opisanego w pkt. 3.

3. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków

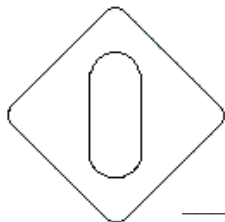
1) Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 pzp, jeżeli Wykonawca potwierdzi to złożonym do oferty oświadczeniem oraz zezwoleniem na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w Dziale I zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej.

2). Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 pkt 2 Pzp, jeżeli Wykonawca potwierdzi to złożonym wraz z wnioskiem o udział w postępowaniu oświadczeniem oraz wykazem wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej 4 usług ubezpieczenia grupowego na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników odpowiadających 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. 800 osób z potwierdzeniem że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz zrealizowanych usług powinien zawierać przedmiot, datę wykonania, odbiorców i liczbę ubezpieczonych.

3) Zamawiający uzna, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania z powodu niespełnienia warunków określonych art. 24 ust. 1, jeżeli Wykonawca potwierdzi to oświadczeniem oraz następującymi dokumentami:



- a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy
- b) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy,
- c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert,
- d) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- g) Jeżeli w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.
- h) Oświadczenie o wysokości współczynnika pokrycia marginesu wypłacalności na poziomie min. 100 % na dzień 31.12.2009 lub późniejszy (w procentach).



3) Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP, składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.

3. Wykonawca jest zobowiązany wykazać nie później niż na dzień składania ofert spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

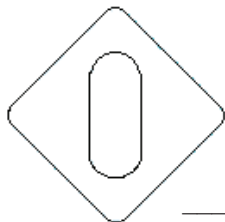
4. Weryfikacja spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów, w tym oświadczeń, określonych w treści SIWZ. Wykonawca, który nie wykaże spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą.

5. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

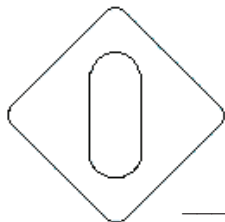
6. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków z art. 22 ust. 1 ustawy (Zał. Nr 4 do SIWZ).



2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1 Wykonawca winien przedłożyć następujące dokumenty:
- a) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy (Załącznik Nr 5 do SIWZ).
 - b) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.
 - c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert.
 - d) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 - e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - f) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - g) Jeżeli w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym, że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.
 - h) dowód wpłaty wadium w wymaganej wielkości i formie.
 - i) zezwolenie właściwego organu państwowego na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej dziale I zgodnie z załącznikiem nr 1 do ustawy o działalności ubezpieczeniowej.
 - j) Oświadczenie o wysokości współczynnika pokrycia marginesu wypłacalności na poziomie min. 100 % na dzień 31.12.2009 lub późniejszy (w procentach).



k) Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej 3 usług ubezpieczenia grupowego na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników odpowiadających 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. 800 osób z potwierdzeniem że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz zrealizowanych usług powinien zawierać przedmiot, datę wykonania, odbiorców i liczbę ubezpieczonych.

l) w przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów, podmioty te przedkładają pisemne zobowiązanie do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

m) jeżeli Wykonawca wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 B ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia ich z postępowania

3. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP:

1) Składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

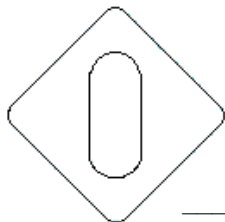
c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.

Dokumenty o których mowa w pkt 1) ppkt a i c powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Dokument o którym mowa w pkt 1) ppkt b powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert:

- Składa zaświadczenie właściwego organu Sądowego lub Administracyjnego kraju pochodzenia albo zameldowania osoby, której dokument dotyczy, w zakresie określonym w art. 24 ust 1 pkt 4-8 ustawy – dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów o których mowa w pkt 2, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

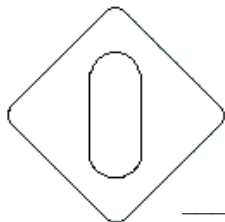


4. Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w pkt IV niniejszej SIWZ. Z treści załączonych dokumentów winno wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki wykonawca spełnił. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz którzy nie złożyli pełnomocnictw albo którzy złożyli dokumenty i oświadczenia zawierające błędy, czy też wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć (przesłać) na adres reprezentującego Zamawiającego brokera pocztą lub osobiście - w sposób gwarantujący jej nienaruszalność. Kserokopie lub odpisy złożone w ofercie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oferta winna być napisana w języku polskim i winna mieć datę sporządzenia.
2. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane
3. Każdy wykonawca przedłoży tylko jedną ofertę, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania jego spraw. Wykonawca, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostanie wykluczony z postępowania.
4. Upoważnienie do podpisywania oferty winno być dołączone do niej, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany powinny być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania firmy.
6. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia powinna być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
7. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zobowiązań umowy.
8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
9. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty.
 - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia wykonywane przez brokera ubezpieczeniowego Supra Brokers Sp. z o.o. w zakresie określonym w art.4 pkt.2 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. z dnia 16 lipca 2003 roku z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia ponoszonych przez Zamawiającego.

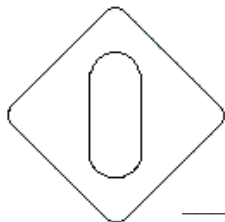


- b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić 13% składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania.
 - c) Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.
10. Oferta musi być podpisana przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:
- a) W przypadku składania dokumentów w formie kopii, muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy lub osoby wymienione w pkt. c),
 - b) Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),
 - c) 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 poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, adwokata, radcę prawnego lub osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczonym za zgodność z tekstem oryginalnym przez Wykonawcę.

Składana oferta musi zawierać:

1. Właściwie wypełniony i podpisany formularz oferty, będący Załącznikiem Nr 1 do SIWZ,
2. Oświadczenie i dokumenty wymienione w punkcie V SIWZ.
3. Oryginały lub kserokopie pełnomocnictw dla osób podpisujących ofertę. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, adwokata, radcę prawnego lub osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.
4. Ogólne i szczegółowe warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk.
5. Warunki indywidualnej kontynuacji po ustaniu stosunku pracy przez ubezpieczonego pracownika.

Wykonawcy mogą ubiegać się wspólnie o udzielenie zamówienia. Wykonawcy występujący wspólnie przedstawiają pełnomocnictwo, o którym mowa w art.23 ustawy Prawo zamówień publicznych.



Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego; Potencjał ekonomiczny, techniczny, finansowy i kadrowy Wykonawców w sumie musi spełniać wymagane warunki;

Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem; Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu może złożyć lider (pełnomocnik, partner wiodący) w imieniu konsorcjum. W odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, musi oddzielnie udokumentować, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 pkt 1 - 9 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W przypadku warunków merytorycznych dopuszcza się możliwość wspólnych oświadczeń wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, potwierdzających, iż łącznie spełniają warunki, o których mowa w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

VII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

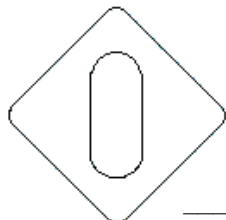
1. Oferty należy składać do dnia 16.12.2010 r. do godz.10:00 na adres reprezentującego Zamawiającego brokera.
2. Wykonawca, który złożył ofertę może ją zmienić lub wycofać przed upływem terminu składania ofert.
3. Zmiany albo wycofanie oferty dokonywane przez Dostawcę lub Wykonawcę przed upływem terminu do składania ofert są skuteczne. Wycofanie lub zmiany winny być oznakowane na kopercie „Zmiana „ lub „Wycofanie”.
4. Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone.
5. Składający ofertę jest nią związany przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.

VIII. OZNAKOWANIE OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści.
2. Koperta (opakowanie) powinna być zaadresowana do reprezentującego Zamawiającego brokera na adres :

Supra Brokers Sp. z o.o.
Ul. Fabryczna 10, 53- 609 Wrocław

3. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie : Przetarg – grupowe ubezpieczenie na życie dla Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu. Nie otwierać przeddo godz.



4. Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres składającego – wykonawcy.

IX. OTWARCIE OFERT

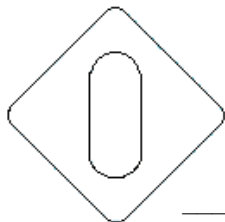
1. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 16.12.2010 r. o godz.10:10, w siedzibie reprezentującego Zamawiającego brokera pod adresem :
Supra Brokers Sp. z o.o.
Ul. Fabryczna 10, 53- 609 Wrocław
2. Następnie odbędzie się badanie i ocena ofert.

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

1. Zamawiający dopuszcza przekazywanie informacji i oświadczeń lub dokumentów za pomocą poczty elektronicznej na adres: centrala@suprabrokers.pl lub faksem pod numerem 071/ 77 70 455.
2. Każdy uczestnik postępowania jest zobowiązany do przesłania oryginałów oświadczeń lub dokumentów dostarczonych faksem lub pocztą elektroniczną niezwłocznie na żądanie każdej ze stron.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień, chyba że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynęła do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Osobą upoważnioną do kontaktów z wykonawcami jest broker ubezpieczeniowy Jacek Kopacz pod nr tel. 071- 77 70 444.

XI. ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE

1. Zgodnie z art. 36 ust.2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, zamawiający przewiduje możliwość udzielenia w okresie trwania umowy, ewentualnych zamówień uzupełniających. Zamówienia uzupełniające udzielane będą w trybie zamówień z wolnej ręki, po spełnieniu przesłanek z art. 67 ust.1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe, zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniach uzupełniających stawek nie wyższych niż zastosowane w zamówieniu podstawowym.



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

XI. 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 Prawo zamówień publicznych.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

XII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny, oraz oferowanych warunków ubezpieczenia .

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

- | | |
|--------------------------|------|
| a. Cena oferty | 75 % |
| b. Warunki ubezpieczenia | 25 % |

Cena oferty tj. łącznie suma cen z trzech podgrup

Warunki ubezpieczenia tj. zakres i jakość proponowanej ochrony ubezpieczeniowej

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.

$$N = C + P$$

Gdzie :

N- liczba wszystkich punktów uzyskanych przez badaną ofertę

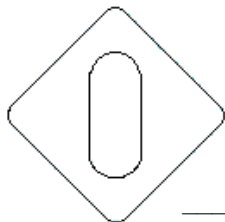
C- liczba punktów uzyskanych w kryterium cena oferty na którą składa się łącznie suma cen z trzech podgrup

P- liczba punktów uzyskanych w kryterium warunki ubezpieczenia

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

$$C = \text{cena } 75 \%$$

Oferty w kryterium C będą oceniane według następującego wzoru:



najniższa zaoferowana cena x 100 x 0,75

ilość punktów (C) = cena badanej oferty

P = warunki ubezpieczenia 25 %

Oceniane będą:

zakres i jakość ochrony ubezpieczeniowej - przyjęcie klauzul dodatkowych, według następujących zasad:

- a) brak akceptacji klauzul obligatoryjnych powoduje odrzucenie oferty
- b) za przyjęcie poszczególnych klauzul zostanie przyznana ilość punktów przypisana danej klauzuli

Dopuszczalna jest zmiana treści klauzul, ale w przypadku zmian odbiegających na niekorzyść od treści podanej SIWZ, za zmienioną klauzulę przyznanych będzie 0 punktów.

Oferty w kryterium P będą oceniane według następującego wzoru

WP x 100 x 0,25

ilość punktów (P) = WM

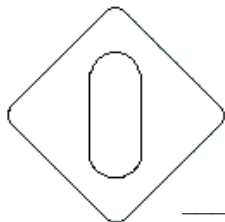
WP – wartość liczbowa ocenianego kryterium uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa ocenianego kryterium

XIII. ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

1. jest niezgodna z ustawą Prawo zamówień publicznych,
2. jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny,
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 Prawo zamówień publicznych,
8. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.



Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców o odrzuceniu ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

XIV. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

XV. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH

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

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

XVII. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 15 000 zł do dnia 16.12.2010 r. do godz. 10:00

2. Wadium może być wnoszone w formie:

1) pieniądza - wadium uznaje się za wniesione w chwili wpływu środków na konto Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu :

ING Bank Śląski SA Oddział Poznań: 85 1050 1520 1000 0023 3004 7743

Do potwierdzenia wpłaty wadium : kopia dowodu wpłaty dołączona do oferty.

Przelew należy opisać w następujący sposób: „Wadium do przetargu SIWZ nr 47/07/10/2010/UN/Poznań na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu.

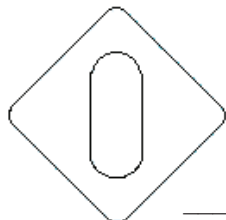
2) poręczenia bankowego lub poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancji bankowych,

4) gwarancji ubezpieczeniowych,

5) 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. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

UWAGA !!!: w przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt 2 ppkt 2,3,4,5 – oryginał dokumentu należy zdeponować w Dziale Zamówień Publicznych Zamawiającego natomiast do oferty należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzoną „za zgodność z oryginałem”. Nie należy załączać oryginału dokumentu wadialnego do oferty.



3. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 5 ustawy Pzp oraz art. 46 ust. 4 a) Pzp.

4. Zamawiający zwraca wadium lub je zatrzymuje zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ustawy Pzp.

XVIII. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

XIX. TRYB OGŁOSZENIA WYNIKÓW PRZETARGU I ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.

2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia (za pośrednictwem reprezentującego go brokera) wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;

2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;

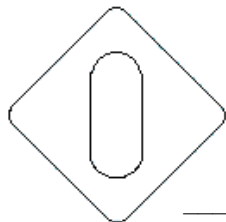
3) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

XX. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

XXI. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE PRZEPROWADZANIA AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

XXII. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU



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

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania, na wniosek Zamawiającego, zmian w przedmiocie ubezpieczenia w polisach wystawianych na okres wskazany w SIWZ. Dopuszczane zmiany dotyczą aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia, sum ubezpieczenia, terminu realizacji zamówienia oraz zakresu działalności Zamawiającego przekazanych przez Zamawiającego.

XXIV. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 2.**XXV. ZAŁĄCZNIKI**

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1 - Formularz oferty

Załącznik Nr 2 - Umowa Generalna

Załącznik Nr 3 - Struktura zawodowo-wiekowa pracowników

Załącznik Nr 4 - Oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Załącznik Nr 5 - Oświadczenie w trybie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Jacek Kopacz
Wiceprezes Zarządu
Supra Brokers Sp. z o.o.

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ GRUPOWEGO
UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE PRACOWNIKÓW ORAZ
CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW
WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W POZNANIU**

1. Nazwa i adres wykonawcy (ubezpięzciciela):

.....

2. Podstawą zawarcia ubezpieczenia są OWU mające zastosowanie w ubezpieczeniu
(podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

.....

.....

3. Wysokość składki miesięcznej za jednego Ubezpieczonego wynosi (słownie):

Podgrupa Izłotych groszy

Podgrupa IIzłotych groszy

Podgrupa IIIzłotych groszy

Cena oferty (składka miesięczna za Podgrupę I+ składka miesięczna za Podgrupę II+
składka miesięczna za Podgrupę III) :złotychgroszy

L.P.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	Podgrupa I Kwoty podane w PLN	Podgrupa II Kwoty podane w PLN	Podgrupa III Kwoty podane w PLN
1.	Zgon ubezpieczonego	33 000	42 000	52 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (skumulowana wysokość świadczenia)	66 000	84 000	104 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego (skumulowana wysokość świadczenia)	99 000	126 000	156 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy (skumulowana wysokość świadczenia)	99 000	126 000	156 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (skumulowana wysokość świadczenia)	66 000	84 000	104 000
6.	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku za 1% uszczerbku	260	340	440
7.	Trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca i udaru mózgu za 1%	260	340	440

	uszczerbku			
8.	Zgon małżonka ubezpieczonego	10 000	15 000	20 000
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (skumulowana wysokość świadczenia)	20 000	30 000	40 000
10.	Zgon rodzica ubezpieczonego	1 500	2 200	2 700
11.	Zgon rodzica małżonka ubezpieczonego	1 500	2 200	2 700
12.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	900	1 200	1 700
13.	Urodzenie martwego dziecka	1 800	2 500	3 500
14.	Zgon dziecka ubezpieczonego	2 100	3 000	4 000
15.	Osierocenie dziecka	2 400	3 500	4 500
16.	Ciężkie choroby	3 500	5 000	6 500
17.	Pobyty w szpitalu spowodowany chorobą – za każdy dzień pobytu, jeżeli pobyt w szpitalu trwa dłużej niż 3 dni	30	45	55
18.	Pobyty w szpitalu spowodowany NW – (skumulowana wysokość świadczenia) za każdy dzień pobytu od 1-go do min. 14-go dnia; jeżeli pobyt w szpitalu trwa dłużej niż 3 dni/ powyżej 14 dnia, łącznie nie krócej jak za 90 dni	75/30	120/45	140/55
19.	Pobyty w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym lub wypadkiem przy pracy – (skumulowana wysokość świadczenia) za każdy dzień pobytu od 1-go do min. 14-go dnia; jeżeli pobyt w szpitalu trwa dłużej niż 3 dni/ powyżej 14 dnia, łącznie nie krócej jak za 90 dni	105/30	135/45	165/55
20.	Pobyty w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – (skumulowana wysokość świadczenia) za każdy dzień pobytu od 1-go do min. 14-go dnia jeżeli pobyt w szpitalu trwa dłużej niż 3 dni/ powyżej 14 dnia, łącznie nie krócej jak za 90 dni	50/30	65/45	85/55
21.	Świadczenie za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM wypłata jednorazowa lub za dzień	Min.300 zł jednorazowo lub min. 60 zł za dzień	Min.400 zł jednorazowo lub min. 90 zł za dzień	Min. 500 zł jednorazowo lub min. 105 zł za dzień
22.	Świadczenie poszpitalne (rekonwalescencja)	15	20	27
23.	Operacje chirurgiczne	-	Suma ubezpieczenia 3 500	Suma ubezpieczenia 6 000
24.	Leczenie specjalistyczne	-	5 000	6 500
25.	Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	3 500	5 000	5 000

KLAUZULE DODATKOWE

Nazwa klauzuli	Podgrupa I, II i III Przyjęta tak/nie
1. Gwarancja indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia – OBLIGATORYJNA	
2. Gwarancja zniesienia karencji dla pracowników – OBLIGATORYJNA	
3. Gwarancja zniesienia karencji dla członków rodzin pracowników – 20 pkt.	
4. Gwarancja zapewnienia lekarza orzecznika – OBLIGATORYJNA	
5. Gwarancja przyjęcia do ubezpieczenia pracowników, którzy przekroczyli 69 rok życia pod warunkiem, że byli objęci ochroną ubezpieczeniową bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z WCO – OBLIGATORYJNA	
6. Gwarancja wypłaty świadczenia za pobyt w szpitalu, w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy, trwającym między rocznicami polis, za nie mniej niż 90 dni pobytu ubezpieczonego w szpitalu – OBLIGATORYJNA	
7. Gwarancja wypłaty świadczenia za każdą ciężką chorobę z katalogu chorób – 30 pkt.	
8. Gwarancja rozszerzająca odpowiedzialność Wykonawcy za pobyt ubezpieczonego w szpitalu, na OIM/OIOM poza granicę RP – OBLIGATORYJNA	
9. Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych (wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie danego ryzyka w trakcie trwania umowy ubezpieczenia) – OBLIGATORYJNA	
10. Gwarancja braku ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych dla pracowników - OBLIGATORYJNA	
11. Gwarancja zniesienia ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych dla członków rodzin - 20 pkt.	
12. Załączenie Tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu obowiązującej w Zakładzie Ubezpieczeń w dniu składania oferty – OBLIGATORYJNA	
13. Gwarancja zniesienia pre – existingu - OBLIGATORYJNA	
14. System elektronicznej obsługi polis – 30 pkt.	
15. Termin zapłaty składek ubezpieczeniowych - składka ubezpieczeniowa będzie przekazywana przez Ubezpieczającego z góry w pełnej wymaganej kwocie za wyjątkiem pierwszego miesiąca ochrony ubezpieczeniowej. Za pierwszy miesiąc ochrony składka zapłacona zostanie najpóźniej do 31 dnia miesiąca, za który jest należna – OBLIGATORYJNA	
RAZEM	

(w przypadku zmiany treści klauzuli fakultatywnej lub zaakceptowanej przez Zamawiającego klauzuli obowiązkowej Wykonawca jest zobowiązany do dołączenia zmienionej treści klauzuli)

4. Składka za ubezpieczenie będzie opłacana z częstotliwością miesięczną.
5. 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. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
6. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres **60** dni od złożenia.

..... ,

Miejscowość

Data

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy

UMOWA GENERALNA

Zawarta w dniu

pomiędzy :

Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej Curie w Poznaniu

Adres siedziby (dyrekcji):

NIP:

REGON:

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Szpitala –
zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....
.....

z siedzibą w

reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Fabrycznej 10,

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. Ustaw Nr 223 z 2007 r., poz. 1655 z późniejszymi zmianami), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu ograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników i członków rodzin pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie w Poznaniu na okres 36 miesięcy, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ .

2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników i członków rodzin pracowników Wielkopolskiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie w Poznaniu.

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy, od dnia 01.01.2011 do dnia 31.12.2013 r.

2. Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Zamawiającemu.

§ 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń będą miały zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.

2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

§ 4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego wynosi:

a) Podgrupa I - zł miesięcznie za ubezpieczonego,

b) Podgrupa II - zł miesięcznie za ubezpieczonego,

c) Podgrupa III - zł miesięcznie za ubezpieczonego.

2. Składka ubezpieczeniowa będzie przekazywana przez Ubezpieczającego z góry w pełnej wymaganej kwocie za wyjątkiem pierwszego miesiąca ochrony ubezpieczeniowej. Za pierwszy miesiąc ochrony składka zapłacona zostanie najpóźniej do 31 dnia miesiąca, za który jest należna.

3. Nieopłacenie przez zamawiającego składki w całości lub w części w terminie przewidzianym w ust. 2 nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy. Wykonawca w takim wypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia Zaległości, wskazując, co najmniej 14-dniowy termin oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

§ 5

1. Każdorazowo przy rozliczaniu składek i aktualizacji umów, obowiązywać będą ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w dniu zawarcia umowy, z włączeniami zawartymi w umowie ubezpieczeniowej.

2. Z tytułu umowy wieloletniej Ubezpieczyciel nie może podnosić cen składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

§ 6

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 Ustawy.

§ 7

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

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy 47/07/10/2010/UN/Poznań.

§ 9

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

§ 10

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

Ubezpieczyciel

Ubezpieczający

.....
Nazwa wykonawcy

.....
.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. Nr 113, poz. 759) oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

..... ,

Miejscowość

Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....
Nazwa wykonawcy
.....
.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. Nr 113, poz. 759) oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. Nr 113, poz. 759).

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy