

Oznaczenie sprawy: 4/10/20/P/DUJSP

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego  
w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin***

Zamówienie o wartości nieprzekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo Zamówień Publicznych.

Zatwierdzam

Lublin, dn. 2 października 2020r.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

### Rozdz. I Informacje o Zamawiającym

Nazwa Zamawiającego: Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o.

Adres: ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin

REGON: 060972765

NIP: 712 325 37 42

PKD: 6820Z (przeważające)

Telefon: (81) 466 51 00

Faks: (81) 466 51 01

E-mail: [osrodek@mosir.lublin.pl](mailto:osrodek@mosir.lublin.pl)

Strona internetowa Zamawiającego: <https://www.mosir.lublin.pl/>

Postępowanie przetargowe prowadzone jest na podstawie art. 15 ust. 4 pkt 3 w zw. z art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1843 z późn. zm.) przez Nord Partner Sp. z o.o. działającego na podstawie udzielonego przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. pełnomocnictwa do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *Usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin.*

Pełnomocnik Zamawiającego:

NORD PARTNER Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, przy ul. Lubicka 16, 87-100 Toruń. Zezwolenie na prowadzenie działalności brokerskiej nr 428/98 z dnia 14.08.1998r. Wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000071865 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030.

Strona internetowa Pełnomocnika: <http://www.nordpartner.pl/przetargi/>

#### **Osoby uprawnione do kontaktów z Wykonawcami ze strony brokera Nord Partner**

**Sp. z o.o.:**

- **Katarzyna Uniłowska** – przedstawiciel Brokera Ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o.

Telefon: 781 811 172, e-mail: [katarzyna.unilowska@np.com.pl](mailto:katarzyna.unilowska@np.com.pl)

- **Agnieszka Jędrzejewska** – przedstawiciel Brokera Ubezpieczeniowego Nord Partner

Sp. z o.o.

Telefon: 661 613 483, e-mail: [agnieszka.jedrzejewska@np.com.pl](mailto:agnieszka.jedrzejewska@np.com.pl)

### Rozdz. II Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego**, na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. , poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą PZP, w procedurze właściwej dla zamówień publicznych o wartości szacunkowej poniżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta i realizowana będzie przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego Nord Partner sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, który jest brokerem obsługującym Zamawiającego.

### Rozdz. III Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.
3. Nazwa i kody opisujące przedmiot zamówienia (CPV):

<b>66510000-8</b>	Usługi ubezpieczenia
<b>66512200-4</b>	Usługi ubezpieczenia zdrowotnego

4. Pełnomocnik Zamawiającego informuje, iż SIWZ zawiera informacje o charakterze poufnym zawarte w załączniku nr 6 do SIWZ. W związku z powyższym na podstawie art. 8 ust. 2 w związku z art. 37 ust. 6 ustawy Pzp Pełnomocnik Zamawiającego udostępni opis przedmiotu zamówienia tym Wykonawcom, którzy bezpośrednio zwrócą się ze stosowanym wnioskiem o udostępnienie informacji poufnych zawierających szczegółowe warunki zamówienia, wykaz świadczeń oraz strukturę wiekowo - płciową pracowników Zamawiającego zamieszczonych w załączniku nr 6 – wzór wniosku stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

**Wykonawca zobowiązany jest przesłać wniosek na adres e-mail: [przetargi.dujsp@np.com.pl](mailto:przetargi.dujsp@np.com.pl)** oraz za pośrednictwem platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/nordpartner> Informacje poufne, o którym mowa w pkt. 4 udostępniane będą wyłącznie podmiotom prowadzącym działalność ubezpieczeniową w świetle przepisów Ustawy z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 895 z późn. zm.).

#### **Rozdz. IV Opis części zamówienia**

Pełnomocnik Zamawiającego nie dopuszcza składania ofert częściowych.

#### **Rozdz. V Prawo opcji**

1. Zamawiający na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy Pzp zastrzega sobie prawo do jednostronnego (w ramach prawa opcji) rozszerzenia zamówienia do wysokości środków finansowych przyznanych na ten cel. Szczegóły stosowania prawa opcji podane są w opisie przedmiotu zamówienia.  
Prawo opcji może polegać na ubezpieczeniu na warunkach umowy kolejnych osób w dacie i po dacie zawarcia umowy ubezpieczenia (początku realizacji umowy), a także na zmianie przez ubezpieczonego wariantu i/lub pakietu w dacie i po dacie zawarcia umowy ubezpieczenia (początku realizacji umowy).
2. Prawo opcji będzie realizowane zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego w oparciu o składki jednostkowe (składki określone w Formularzu ofertowym dla danych wariantów i pakietów) do wysokości nie większej niż 30% wartości zamówienia podstawowego w każdym rocznym okresie ubezpieczenia.
3. Faktyczne potrzeby Zamawiającego realizowane w ramach prawa opcji będą zgłaszane w trakcie obowiązywania umowy.
4. Ceny/stawki świadczenia usług w ramach prawa opcji nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w Ofercie dla zamówienia podstawowego (formularz oferty).
5. Zamawiający gwarantuje jedynie wykonanie zamówienia podstawowego.

#### **Rozdz. VI Postanowienia dotyczące postępowania**

1. Pełnomocnik Zamawiającego nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

3. Pełnomocnik Zamawiającego nie przewiduje określenia wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 i ust. 5 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.
6. Pełnomocnik Zamawiającego nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
7. Przygotowanie niniejszego postępowania nie było poprzedzone dialogiem technicznym.
8. Pełnomocnik Zamawiającego przewiduje zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp, możliwość dokonania oceny ofert, a następnie zbadania czy Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona zgodnie z kryteriami oceny ofert, określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
9. Z uwagi na charakter zamówienia Zamawiający nie określa wymagań zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności, o których to wymaganiach mowa w art. 29 ust. 3a ustawy Pzp. Usługa ubezpieczenia polega na spełnieniu określonego świadczenia pieniężnego w razie zajścia przewidzianego w umowie wypadku, czynności prowadzone przez Wykonawcę nie wymagają stałego zaangażowania osób, a jedynie jednostkowego wkładu, a tym samym czynności w zakresie realizacji zamówienia nie polegają na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.).

## **Rozdz. VII Termin wykonania zamówienia**

**Przewidywany okres ubezpieczenia: od 01.11.2020 roku do 31.10.2022 roku**

## **Rozdz. VIII Podwykonawcy**

1. Pełnomocnik Zamawiającego żąda wskazania w ofercie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy i podania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, o ile są mu znane.
2. Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia tj. czynności ubezpieczeniowych, których zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2020r., poz. 895 z późn. zm. – *dalej jako ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej*) Wykonawca nie może powierzyć innym podmiotom tj.:
  - 1) Czynności polegających na zawieraniu umów ubezpieczenia, umów gwarancji ubezpieczeniowych lub zlecaniu ich zawierania uprawnionym pośrednikom ubezpieczeniowym w rozumieniu Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, a także wykonywanie tych umów (zgodnie z art. 4 ust. 7 pkt. 1 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).
  - 2) Czynności polegających na ustalaniu składek i prowizji należnych z tytułu umów ubezpieczenia, umów gwarancji ubezpieczeniowych, umów reasekuracji (zgodnie z art. 4 ust. 7 pkt. 4 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).
  - 3) Czynności polegających na ustanawianiu, w drodze czynności cywilnoprawnych, zabezpieczeń rzeczowych lub osobistych, jeżeli są one bezpośrednio związane z zawieraniem umów ubezpieczenia, umów gwarancji ubezpieczeniowych, umów reasekuracji (zgodnie z art. 4 ust. 7 pkt. 5 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).
3. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia na usługi następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawia oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy PZP lub oświadczenia lub dokumenty

potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.

4. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

## **Rozdz. IX Warunki udziału w postępowaniu**

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
  - 1) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy Pzp oraz niniejszej SIWZ.
  - 2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i niniejszej SIWZ.
2. Pełnomocnik Zamawiającego wymaga wykazania przez Wykonawcę spełniania następujących warunków udziału w postępowaniu, dotyczących:
  - 1) kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**  
Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.
  - 2) zdolności technicznej lub zawodowej**  
Pełnomocnik Zamawiającego nie określa ww. warunku.
  - 3) sytuacji ekonomicznej i finansowej**  
Pełnomocnik Zamawiającego nie określa ww. warunku.
3. **Poleganie na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**  
Na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
4. Pełnomocnik Zamawiającego wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, który nie wykaże spełniania warunków udziału w postępowaniu.
5. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia z uwzględnieniem zasad określonych w art. 23 ustawy Pzp.
6. Pełnomocnik Zamawiającego może uznać, na każdym etapie postępowania, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
7. Dla wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1b ustawy Pzp, Wykonawca jest obowiązany złożyć oświadczenia i dokumenty, wskazane w Rozdz. XI. Oświadczenia i dokumenty mają spełniać wymagania określone w ustawie Pzp i w przepisach:
  - Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016r., poz. 1126);
  - Rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2018 r., poz. 1993)

- Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 19 grudnia 2019r. zmieniające rozporządzenie zmieniające w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2019r., poz. 2447)

zwanym dalej „rozporządzeniem w sprawie dokumentów”.

## **Rozdz. X Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 ustawy Pzp.
2. Pełnomocnik Zamawiającego przewiduje również wykluczenie z postępowania Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.:

- w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 Ustawy z dnia 15 maja 2015r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U. z 2020r., poz. 814 z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 Ustawy z dnia 28 lutego 2003r. –Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2020 r., poz. 1228 z późn. zm.).

3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 ustawy Pzp oraz pkt 16-20 ustawy Pzp oraz na podstawie ust. 2 bieżącego rozdziału, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania 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 lub kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy.
4. Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu, jeżeli Pełnomocnik Zamawiającego, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie ust. 3.

Dla potwierdzenia, iż Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania, Wykonawca jest obowiązany złożyć oświadczenia i dokumenty, wskazane w Rozdz. XI. Oświadczenia i dokumenty mają spełniać wymagania określone w ustawie i w przepisach rozporządzenia ws. dokumentów.

## **Rozdz. XI Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia**

### **1. W zakresie spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust 1b ustawy Pzp należy przedłożyć:**

- 1.1 Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z treścią załącznika nr 2 do SIWZ.
- 1.2 Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona w postępowaniu, na wezwanie Pełnomocnika Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp:
  - 1.2.1 Zezwolenia na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, wydanych przez właściwy organ nadzoru

bądź – w przypadku rozpoczęcia działalności przed 28 sierpnia 1990r. – zaświadczenia, wydanego przez Komisję Nadzoru Finansowego o posiadaniu uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, bądź innego dokumentu właściwego organu na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w państwie członkowskim UE, w którym zakład ten ma siedzibę, potwierdzającego posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia.

1.3 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium RP zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 1.2.1 składa dokument, lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę potwierdzające odpowiednio, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej.

**2. W zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp należy przedłożyć:**

2.1 Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu, zgodnie z treścią załącznika nr 3 do SIWZ.

2.2 W terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, Wykonawca przekazuje Pełnomocnikowi Zamawiającego oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – zgodnie z treścią załącznika nr 4 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2.3 Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona w postępowaniu, na wezwanie Pełnomocnika Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 3 ustawy Pzp:

2.3.1 Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, lub wskazać dostępność przedmiotowych dokumentów w formie elektronicznej pod określonym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, z których Pełnomocnik Zamawiającego samodzielnie pobierze wskazane przez Wykonawcę dokumenty.

Analogicznie do treści § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia – dalej rozporządzenie, dotyczącego terminu wystawienia odpowiednich dokumentów składanych przez wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, odpis o którym mowa wyżej winien być wystawiony także nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.4 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w pkt 2.3.1 składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.5 Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa

w pkt 2.4 zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

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

3. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Pełnomocnik Zamawiającego może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych dokumentów.

#### **4. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

4.1 Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4.2 Oświadczenie wymienione w pkt. 1.1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ten potwierdza spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

4.3 Dokument wymieniony w pkt. 1.2.1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4.4 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania od Wykonawców składających wspólną ofertę oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt. 2 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

#### **5. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

5.1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Pełnomocnikowi Zamawiającego, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając ZOBOWIĄZANIE tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą w oryginale.

5.2. Z dokumentu - zobowiązania podmiotu trzeciego, o którym mowa w pkt. 5.1 musi wynikać w szczególności:

5.2.1. kto jest podmiotem przyjmującym zasoby;

5.2.2. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

5.2.3. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

5.2.4. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

5.3. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów,



odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność zasobów nie ponosi winy.

5.4. Pełnomocnik Zamawiającego żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy PZP, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w Rozdziale XI pkt 2 niniejszej SIWZ.

5.5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w 5.1., nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Pełnomocnik Zamawiającego zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Pełnomocnika Zamawiającego:

- zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt 5.1.

## **Rozdz. XII Sposób porozumiewania się Pełnomocnika Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu Ustawy z dnia 23 listopada 2012r. – Prawo pocztowe (Dz.U. z 2020r., poz. 1041 z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2020r., poz. 344 z późn. zm.) oraz w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl (dalej jako „Platforma”) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/nordpartner>
2. Korespondencję pisemną należy kierować na adres: Nord Partner Sp. z o.o. O/Lublin, ul. Nałęczowska 24, 20-701 Lublin.
3. Korespondencję przy użyciu środków komunikacji elektronicznej należy kierować na adres: [przetargi.dujsp@np.com.pl](mailto:przetargi.dujsp@np.com.pl)
4. Korespondencję w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl należy kierować pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/nordpartner>
5. W korespondencji kierowanej do Pełnomocnika Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się oznaczeniem sprawy określonym w SIWZ.
6. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (wiadomość e-mail), Pełnomocnik Zamawiającego żąda każdorazowo niezwłocznego potwierdzenia przez Wykonawcę faktu ich otrzymania, a na żądanie Wykonawcy potwierdzi fakt ich otrzymania od niego. Dowodem wysłania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji drogą elektroniczną jest potwierdzenie transmisji danych.
7. Jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić uzasadnione wątpliwości co do jej prawdziwości, a Pełnomocnik Zamawiającego nie będzie mógł sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii.
8. Złożenie przez Wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje

wykluczenie Wykonawcy z dalszego postępowania.

9. Wykonawca zobowiązany jest podać w formularzu ofertowym adres e-mail, na który Pełnomocnik Zamawiającego będzie mógł kierować wszelką korespondencję przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
10. Nie będą udzielane wyjaśnienia na zapytania dotyczące niniejszej SIWZ kierowane w formie w formie bezpośredniej, ustnej lub drogą telefoniczną.
11. Pełnomocnik Zamawiającego nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących SIWZ.
12. Wykonawca może zwrócić się do Pełnomocnika Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Pełnomocnik Zamawiającego udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie SIWZ wpłynie do Pełnomocnik Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

**Informacje o sposobie porozumiewania się Pełnomocnika Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/nordpartner>**

- 1) W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między Pełnomocnikiem Zamawiającego a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do Zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Pełnomocnika Zamawiającego.
- 2) Pełnomocnik Zamawiającego będzie przekazywał Wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Pełnomocnik Zamawiającego będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy do konkretnego Wykonawcy.
- 3) Pełnomocnik Zamawiającego, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1320; dalej: “Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji”), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), tj.:
  - a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
  - b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
  - c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,
  - d) włączona obsługa JavaScript,

- e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
  - f) Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,
  - g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
- 4) Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
- a) akceptuje warunki korzystania z [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
  - b) zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert/wniosek dostępnej <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
- 5) **Pełnomocnik Zamawiającego/ Zamawiający nie ponoszą odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z Platformy**, w szczególności za sytuację, gdy Pełnomocnik Zamawiającego/Zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do Zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Pełnomocnika Zamawiającego/Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu.
- 6) Pełnomocnik Zamawiającego informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
- 7) Zaleca się, aby komunikacja z wykonawcami odbywała się tylko na Platformie za pośrednictwem formularza “Wyślij wiadomość do zamawiającego”, nie za pośrednictwem adresu email.

### **Rozdz. XIII Termin związania ofertą**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### **Rozdz. XIV Wadium**

Pełnomocnik Zamawiającego nie wymaga od Wykonawców wniesienia wadium.

### **Rozdz. XV Opis sposobu przygotowania oferty**

#### **1) Oferta – wymagania podstawowe:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ. W szczególności oferta musi uwzględniać wymagania Pełnomocnika Zamawiającego dotyczące sposobu obliczenia ceny oferty.
3. Oferta musi być sporządzona zgodnie z treścią formularza oferty, którego wzór stanowi **załącznik nr 1 do SIWZ**.
4. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane w niniejszym SIWZ oświadczenia i dokumenty, bez dokonywania w ich treści jakichkolwiek zastrzeżeń lub zmian ze strony Wykonawcy. Oświadczenia, o których mowa w SIWZ, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a

ustawy Prawo zamówień publicznych, oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale. Pozostałe dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu powyżej, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

5. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej opatrzonej własnoręcznym podpisem lub w formie elektronicznej podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem platformazakupowa.pl.
6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
8. Dopuszcza się używanie w oświadczeniach, ofercie oraz innych dokumentach określeń obcojęzycznych w zakresie określonym w art. 11 Ustawy z dnia 7 października 1999r. o języku polskim (Dz. U. 2019, poz. 1480 z późn. zm.).
9. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy.
10. Pełnomocnik Zamawiającego informuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
11. Do oferty należy załączyć Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń lub w ofercie należy wyraźnie wskazać, które ze wzorców umownych stosowanych w powszechnym obrocie przez Wykonawcę i możliwych do identyfikacji przez Pełnomocnika Zamawiającego mają zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń.
12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę Wykonawca.

## **2) Oferta składana w formie pisemnej**

1. Oferta musi być napisana pismem maszynowym, komputerowym albo pismem ręcznym w sposób czytelny i trwały.
2. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy.
3. Poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem).
4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.
5. 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.
6. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
7. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu Ustawy z dnia

16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca pragnie zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, winny być załączone w osobnym opakowaniu, w sposób umożliwiający łatwe od niej odłączenie i opatrzone napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać”, z zachowaniem kolejności numerowania stron oferty.

8. Zaleca się, by wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty były naniesione czytelnie i parafowane własnoręcznie przez osobę/y podpisującą ofertę.
9. Pełnomocnik Zamawiającego zaleca, aby wszystkie strony oferty były spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
10. Pełnomocnik Zamawiającego zaleca, aby wszystkie strony oferty, w tym strony wszystkich załączników, były ponumerowane. Niniejsze zalecenie nie dotyczy załączonych do oferty Ogólnych (Szczególnych) Warunków Ubezpieczenia, kart produktu lub innych wzorców umownych.
11. Formularz oferty wraz z załącznikami, należy złożyć w miejscu wskazanym w SIWZ, w zamkniętej kopercie/opakowaniu, w sposób zabezpieczający nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.  
Koperta/opakowanie z ofertą ma posiadać następujące oznaczenie:

nazwa i adres **Wykonawcy:**

nazwa i adres **Pełnomocnika Zamawiającego:**

Nord Partner Sp. z o.o. O/Lublin  
ul. Nałęczowska 24, 20-701 Lublin

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o.  
ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin

oznaczenie:

***Oferta w postępowaniu na „Usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin”***

***Nie otwierać przed : /należy podać dzień i godzinę otwarcia ofert/***

12. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może zmienić ofertę (poprawić, uzupełnić). Zmiana ta może nastąpić tylko poprzez złożenie Zamawiającemu oferty zmieniającej, według takich samych zasad jak wcześniej złożona oferta, w kopercie/opakowaniu posiadającym dodatkowy dopisek: „Zmiana” (oprócz oznakowania jak w ust.2 pkt 11). Oferta zmieniająca wcześniej złożoną ofertę musi jednoznacznie wskazywać, które postanowienia wcześniej złożonej oferty zostały zmienione.
13. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wycofać złożoną ofertę. W tym celu Wykonawca złoży Zamawiającemu pisemne powiadomienie o wycofaniu oferty, podpisane przez osobę/y/ upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (wraz z dołączonym aktualnym odpisem z właściwego rejestru Wykonawcy). Zamawiający zwróci Wykonawcy jego ofertę, bezpośrednio do rąk osoby upoważnionej przez Wykonawcę – za pokwitowaniem odbioru lub prześle na adres wskazany w piśmie.

### **3) Oferta składana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl.**

1. Oferta powinna być złożona w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl).
2. Oferta powinna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
3. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
4. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformy wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy. Złożenie podpisu na platformie na etapie podsumowania ma charakter nieobowiązkowy, jednak pozwala zweryfikować ważność podpisu przed złożeniem oferty.
5. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
6. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
7. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
8. **Niedopuszczalnym jest wykorzystanie zamiast elektronicznego podpisu kwalifikowanego: podpisu zaufanego, podpisu cyfrowego, profilu zaufanego - ePUAP, pieczęci elektronicznej. Użycie tych rozwiązań będzie skutkowało nieskutecznym złożeniem oświadczenia woli.**
9. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
10. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików, podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
11. Tajemnica przedsiębiorstwa - na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
13. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.

14. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
15. Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.
16. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf
17. W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów:
  - a) .zip
  - b) .7Z
18. Wśród formatów powszechnych a NIE występujących w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp. Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.
19. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.
20. Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
21. Ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert/wniosków. Sugerujemy złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert/wniosków.
22. Podczas podpisywania plików zaleca się stosowanie algorytmu skrótu SHA2 zamiast SHA1.
23. Jeśli wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
24. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
25. Zamawiający zaleca aby nie wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem kwalifikowanym. Może to skutkować brakiem integralności plików.

## **Rozdz. XVI Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert**

1. **Miejsce składania ofert:** Nord Partner Sp. z o.o. O/Lublin, ul. Nałęczowska 24, 20-701 Lublin lub postaci elektronicznej Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na Platformie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/nordpartner> na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania,
2. **Termin złożenia oferty: do dnia 13.10.2020r. do godziny 12:15.**
3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13.10.2020r. o godzinie 12:30** oraz za pośrednictwem platformazakupowa.pl.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona, na zasadach określonych w art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Pełnomocnik Zamawiającego zamieści na stronie internetowej oraz udostępni na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania informacje z otwarcia ofert dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## **Rozdz. XVII Opis sposobu obliczenia ceny oraz informacje w sprawie walut obcych**

1. Wykonawca określi w **formularzu oferty**, którego wzór stanowi **załącznik nr 1 do SIWZ** cenę tj. całkowitą wysokość składki ubezpieczeniowej za okres 24 miesięcy zamówienia podstawowego i prawa opcji w PLN, zgodną ze Szczegółowym formularzem cenowym.
2. Cenę oferty należy określić z należytą starannością, na podstawie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem wszystkich kosztów związanych z realizacją zamówienia wynikających z zakresu usługi oraz realizacji przyszłej Umowy (załącznik nr 5 do SIWZ – wzór umowy), w tym koszty realizacji świadczeń, koszty dostarczenia dokumentacji ubezpieczeniowej do Zamawiającego oraz doliczyć wszystkie inne elementy cenotwórcze, opłaty i podatki i inne składniki wpływające na ostateczną cenę związane z realizacją zamówienia niezbędnych do wykonania usługi ubezpieczeniowej. Cena powinna zawierać w sobie ewentualne opusty proponowane przez Wykonawcę (nie dopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).
3. Cena oferty i składniki cenotwórcze, stawki podane przez Wykonawcę będą stałe przez okres realizacji umowy i nie będą mogły podlegać zmianie (z zastrzeżeniem postanowień zawartych we wzorze umowy).
4. Wykonawca zobowiązany jest do zdobycia wszelkich informacji, które mogą być konieczne do prawidłowej oceny ryzyka i wyceny wartości przedmiotu zamówienia, gdyż wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy związanych z błędnym skalkulowaniem ceny lub pominięciem elementów niezbędnych do prawidłowej realizacji umowy.
5. Wykonawca określi cenę oferty brutto w złotych polskich, z dokładnością do 1 grosza (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) z zastrzeżeniem postanowień ust.6.
6. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć i przekazać na rachunek właściwego urzędu skarbowego, zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.
8. Pełnomocnik Zamawiającego poprawi oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe oraz omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia niepowodujące istotnych zmian w treści oferty i uwzględni konsekwencje rachunkowe dokonanych poprawek, w następujący sposób:
  - 1) w przypadku, gdy Wykonawca poda cenę oferty, ceny jednostkowe, wartości brutto z dokładnością większą niż do drugiego miejsca po przecinku lub dokonał ich nieprawidłowego zaokrąglenia, to ten sposób wyliczenia ceny zostanie uznany za oczywistą omyłkę rachunkową. Pełnomocnik Zamawiającego dokona przeliczenia



podanych w ofercie cen do dwóch miejsc po przecinku, stosując następującą zasadę: podane w ofercie kwoty zostaną zaokrąglone do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza zostaną pominięte, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zostaną zaokrąglone do 1 grosza.

9. Zamawiający informuje, że nie przewiduje możliwości udzielenia Wykonawcy zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

## **Rozdz. XVIII Kryteria oceny ofert**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanym kryteriami i ich wagą:

<b>Kryterium</b>	<b>Waga</b>
Cena	60%
Fakultatywne warunki ubezpieczenia	40%

2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego kryterium, wg następującego wzoru:

$$P = C + Wf$$

gdzie:

**P** - suma punktów, jakie Wykonawca uzyskał w poszczególnych kryteriach (Cena i Warunki fakultatywne) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami matematyki

**C** - ilość punktów w kryterium Cena

**Wf** - ilość punktów w kryterium Warunki fakultatywne

3. Punkty w kryterium Cena (C) - waga 60%

Punkty w kryterium Cena przyznane zostaną na podstawie cen odnoszących się do poszczególnych pakietów ubezpieczenia zdrowotnego opisanych w SIWZ i obliczone zostaną według poniższego wzoru:

$$C = [(CP_{ind} \times 70\%) + (CP_{part} \times 15\%) + (CP_{rodz} \times 15\%)] \times 60\%,$$

przy czym:

Pakiet indywidualny – udział % w kryterium Cena 70%

Pakiet Partnerski – udział % w kryterium Cena 15%

Pakiet Rodzinny – udział % w kryterium Cena 15%

$$CP_{ind} = (CP_{ind} N / CP_{ind} B) \times 100 \text{ pkt},$$

gdzie:

**CP<sub>ind</sub>** – ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę w kryterium Cena za pakiety indywidualne

**CP<sub>ind</sub> N** – suma miesięcznych jednostkowych składek pakietu indywidualnego w wariantcie podstawowym i w wariantcie rozszerzonym najniższa spośród złożonych ofert

**CP<sub>ind B</sub>** – suma miesięcznych jednostkowych składek pakietu indywidualnego w wariantcie podstawowym i w wariantcie rozszerzonym oferty badanej

$$\mathbf{CP_{part} = (CP_{part N} / CP_{part B}) \times 100 \text{ pkt}}$$

gdzie:

**CP<sub>part</sub>** – ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę w kryterium Cena za pakiety partnerskie

**CP<sub>part N</sub>** – suma miesięcznych jednostkowych składek pakietu partnerskiego w wariantcie podstawowym i w wariantcie rozszerzonym najniższa spośród złożonych ofert

**CP<sub>part B</sub>** – suma miesięcznych jednostkowych składek pakietu partnerskiego w wariantcie podstawowym i w wariantcie rozszerzonym oferty badanej

$$\mathbf{CP_{rodz} = (CP_{rodz N} / CP_{rodz B}) \times 100 \text{ pkt}}$$

gdzie:

**CP<sub>rodz</sub>** – ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę w kryterium Cena za pakiety rodzinne

**CP<sub>rodz N</sub>** – suma miesięcznych jednostkowych składek pakietu rodzinnego w wariantcie podstawowym i w wariantcie rozszerzonym najniższa spośród złożonych ofert

**CP<sub>rodz B</sub>** – suma miesięcznych jednostkowych składek pakietu rodzinnego w wariantcie podstawowym i w wariantcie rozszerzonym oferty badanej

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów - 60 punktów.

Uzyskana z wyliczenia ilość punktów zostanie ostatecznie określona z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

#### 4. Punkty w kryterium **Warunki fakultatywne (Wf) – waga 40%**

Fakultatywne warunki ubezpieczenia zostały określone w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do SIWZ. Wykonawca może otrzymać w kryterium Warunki fakultatywne maksymalnie 40 punktów.

$$\mathbf{Wf = (Wf1 + Wf2) \times 40\%}$$

przy czym:

**Wf1** – ilość punktów uzyskanych w kryterium: umawianie wizyt i pozostałych świadczeń medycznych przez ubezpieczonych bezpośrednio we wszystkich placówkach medycznych, z którymi współpracuje Wykonawca. Nie dopuszcza się przy tym, aby ubezpieczony przed i/lub po wykonaniu świadczeń medycznych zobowiązany był do ich autoryzacji u Wykonawcy i/lub w placówce medycznej w jakiegokolwiek formie – infolinia, kody autoryzacyjne, wypełnianie oświadczeń, formularzy, itd.

**Wf2** – ilość punktów uzyskanych w kryterium: włączenie do ubezpieczenia usługi Assistance obejmującej pomoc ubezpieczonym w razie zajścia zdarzeń związanych z wystąpieniem nagłej choroby bądź nieszczęśliwego wypadku, katalog usług Assistance zgodnie z o.w.u. Wykonawcy

5. Pełnomocnik Zamawiającego jako najkorzystniejszą ofertę uzna ofertę Wykonawcy, która uzyska najwyższą ilość punktów w ramach kryteriów oceny ofert.

## **Rozdz. XIX Informacja o formalnościach, jakie winny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy o zamówienie publiczne**

1. Pełnomocnik Zamawiającego zawiadomi o wyniku postępowania, zgodnie z przepisami ustawy Pzp. Zawiadomienie to zostanie przesłane drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w ofercie Wykonawcy. Jeżeli wskazane próby przesłania drogą elektroniczną będą nieskuteczne, zawiadomienie zostanie przesłane na adres e-mail Wykonawcy, ujawniony na stronie internetowej wskazanej w ofercie lub na stemplu firmowym Wykonawcy.
2. Z wybranym Wykonawcą Zamawiający podpisze umowę o wykonanie zamówienia, w terminie określonym w art. 94 ustawy Pzp.
3. Umowa wymaga pod rygorem nieważności formy pisemnej zgodnie z art. 139 ustawy Pzp.
4. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, to Pełnomocnik Zamawiającego może zażądać przed podpisaniem umowy przedłożenia umowy regulującej ich współpracę w zakresie obejmującym wykonanie zamówienia Zamawiającego. Z treści powyższej umowy powinno w szczególności wynikać: zasady współdziałania, zakres współuczestnictwa i podział obowiązków Wykonawców w wykonaniu przedmiotu zamówienia.
5. Przed podpisaniem umowy, wybrany Wykonawca:
  - 1) przekaze Zamawiającemu/ Pełnomocnikowi Zamawiającego informacje niezbędne do wpisania do treści umowy, np. imiona *i nazwiska uprawnionych osób, które będą reprezentować Wykonawcę przy podpisaniu umowy*, koordynacji itp.,
  - 2) przekaze Zamawiającemu /Pełnomocnikowi Zamawiającego wykaz osób odpowiedzialnych za realizację zamówienia wraz z ich danymi teleadresowymi, które zapewnią możliwość bezpośredniego kontaktu w dni robocze w godzinach pracy Wykonawcy, poprzez możliwość skontaktowania się z nimi poprzez indywidualną skrzynkę mailową oraz bezpośredni numer telefonu (stacjonarny lub komórkowy). Nie dopuszcza się podania przez Wykonawcę ogólnego numeru telefonu do Wykonawcy lub numeru infolinii Wykonawcy.

## **Rozdz. XX Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy.

## **Rozdz. XXI Informacja w sprawie postanowień Umowy**

1. Zamawiający wymaga od wybranego Wykonawcy zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy.
2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy, które określone zostały we wzorze umowy – załącznik nr 5 do SIWZ – wzór umowy.
3. Wzór umowy zostanie uzupełniony o niezbędne informacje dotyczące w szczególności Wykonawcy, osób skierowanych do realizacji zamówienia oraz wartości umowy.

## **Rozdz. XXII Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcy w toku postępowania**

1. Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale VI ustawy Pzp, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego, Pełnomocnika Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

**Rozdz. XXIII Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych jest: Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin oraz Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, ul. Lubicka 16, 87-100 Toruń, dane kontaktowe – [torun@np.com.pl](mailto:torun@np.com.pl), tel. (56) 651 43 00.
2. Inspektor ochrony danych osobowych w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. – dane kontaktowe: Monika Wac, adres e-mail: [m.wac@mosir.lublin.pl](mailto:m.wac@mosir.lublin.pl), telefon: (81) 466 51 00 (\*);
3. Inspektor ochrony danych osobowych w Nord Partner Sp. z o.o. - dane kontaktowe: [odo@np.com.pl](mailto:odo@np.com.pl). (\*)
4. Pani/Pana dane osobowe będą wykorzystywane w celu realizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
5. 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.
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
7. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Prawa zamówień publicznych. Ponadto dane osobowe mogą być udostępniane, w związku z realizacją postępowania przetargowego, brokerowi ubezpieczeniowemu (Nord Partner sp. z o.o., ul. Lubicka 16, 87-100 Toruń).
8. 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.
9. Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana,
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*\*,
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*\*,
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że dochodzi do naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych przez administratora.
10. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawa do usunięcia danych osobowych,
  - prawa do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,

- prawo do sprzeciwu, o których mowa w art. 21 RODO, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

#### **Rozdz. XXIV Postanowienia końcowe**

1. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Pełnomocnika Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa stanowią załączniki do protokołu postępowania.
2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym, że oferty udostępnia się po ich otwarciu.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zostania członkiem Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych oraz wymaga, aby Zamawiający/Ubezpieczający/Ubezpieczony nie byli zobowiązani do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
4. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy Pzp oraz przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
5. Przywołane w SIWZ Załączniki stanowią jej integralną część.

#### **Wykaz załączników do SIWZ**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy;

Załącznik nr 2 – oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu;

Załącznik nr 3 – oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania;

Załącznik nr 4 – oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej;

Załącznik nr 5 – wzór umowy;

Załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia;

Załącznik nr 7 – wniosek o udostępnienie informacji poufnych.

..... 2020 r.

Pełna nazwa Wykonawcy \_\_\_\_\_

Siedziba i adres \_\_\_\_\_

Nr telefonu i numer faksu \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_

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

adres http:// \_\_\_\_\_

### O F E R T A

dla

**Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o.  
ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Usługę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

1. składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z prawem opcji za okres 24 miesięcy, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

<b>Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 24 miesięcy:</b>	
kwota:	
słownie:	

w tym:

<b>Cena zamówienia podstawowego</b>	
kwota:	

*Usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji  
„Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin*

słownie:	
<b>Cena zamówienia wynikającego z prawa opcji</b>	
kwota:	
słownie:	

3. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):  
Kryterium cena oferty – 60%

Lp.	Wariant/pakiet	Ilość pakietów wg oszacowania	Składka <u>miesięczna</u> za 1 pakiet (PLN)	Składka <u>12 m-cy</u> - zamówienie podstawowe (PLN)	Składka <u>24 m-ce</u> zamówienie podstawowe (PLN)
				(kolumna C×D×12)	(kolumna E×2)
A	B	C	D	E	F
1	Wariant Podstawowy Pakiet Indywidualny	92			
2	Wariant Podstawowy Pakiet Partnerski	20			
3	Wariant Podstawowy Pakiet Rodzinny	19			
4	Wariant Rozszerzony Pakiet Indywidualny	50			
5	Wariant Rozszerzony Pakiet Partnerski	25			
6	Wariant Rozszerzony Pakiet Rodzinny	13			
7	<b>RAZEM SKŁADKA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE (PLN) (Lp. 1+2+3+4+5+6)</b>				
8	<b>Opcje (% zamówienia podstawowego)</b>				<b>30%</b>
9	<b>Opcje (PLN) (Lp. 7 kolumna F × 30%)</b>				
10	<b>RAZEM SKŁADKA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE I PRAWO OPCJI ZA OKRES 24 M-CY (PLN) (Lp. 7 kolumna F + Lp. 9 kolumna F)</b>				

4. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i

konieczne dla prawidłowej jego realizacji.

**5. Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 40%:**

<b>Lp.</b>	<b>Warunek fakultatywny</b>	<b>Liczba pkt.</b>	<b>Wybór #</b>
<b>Wf1</b>	Umawianie wizyt i pozostałych świadczeń medycznych przez ubezpieczonych bezpośrednio we wszystkich placówkach medycznych, z którymi współpracuje Wykonawca. Nie dopuszcza się przy tym, aby ubezpieczony przed i/lub po wykonaniu świadczeń medycznych zobowiązany był do ich autoryzacji u Wykonawcy i/lub w placówce medycznej w jakiegokolwiek formie – infolinia, kody autoryzacyjne, wypełnianie oświadczeń, formularzy, itd.	85	
	Brak włączenia	0	
<b>Wf2</b>	Włączenie do ubezpieczenia usługi Assistance obejmującej pomoc ubezpieczonym w razie zajścia zdarzeń związanych z wystąpieniem nagłej choroby bądź nieszczęśliwego wypadku, katalog usług Assistance zgodnie z o.w.u. Wykonawcy	15	
	Brak włączenia	0	

# - **zaznacz wybór X** – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów)

**6. Poza świadczeniami medycznymi/usługami obligatoryjnymi określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ oferujemy w ramach złożonej oferty (w cenie składki, bez wpływu na punktację oferty) wykonanie dodatkowo innych świadczeń medycznych/usług:**

<b>Wariant ubezpieczenia</b>	<b>Pozostałe świadczenia medyczne/usługi świadczone przez Wykonawcę w ramach oferty</b>
<b>Wariant Podstawowy</b>	
<b>Wariant Rozszerzony</b>	



7. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*):**

- a. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
- b. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

---

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

8. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SIWZ.

9. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy stanowiący załącznik nr 5 i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Oświadczamy że:

- zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
- akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6 – opis przedmiotu zamówienia,
- uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień oraz zmian do SIWZ,
- niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SIWZ,
- akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ,
- ceny/stawki za świadczone usługi w ramach prawa opcji nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
- nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy z prawa opcji nie skorzysta.

11. Oświadczamy, że:

- 1) przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*\*\*)
- 2) powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: \*\*\*)

---

*część (zakres) przedmiotu zamówienia*

---

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

---

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

12. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \*\*\*\*\*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

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

---

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

nie mogą być udostępnione, gdyż są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

**14.** 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. \*\*\*\*\*)

**15.** Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_
- e. \_\_\_\_\_

**16.** Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

\_\_\_\_\_  
nr telefonu \_\_\_\_\_  
nr faksu \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**17.** Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

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

*lub*

*Niniejsze formularz ofertowy należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

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

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie

***Usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji  
„Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin***

swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
„Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o.  
ul. Filaretów 44  
20-609 Lublin

**Wykonawca:**

.....  
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin” oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale IX Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale IX Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
.....

w następującym zakresie: .....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

*lub*

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
„Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o.  
ul. Filaretów 44  
20-609 Lublin

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin” oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, na którego/yh zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/yh podmiotu/tów, będącego/yh podwykonawcą/ami: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

*lub*

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

**NALEŻY PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJACEMU W CIĄGU 3 DNI OD DNIA PRZEKAZANIA INFORMACJI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 86 UST. 5 USTAWY PZP**

**Zamawiający:**  
**Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji**  
**„Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o.**  
**ul. Filaretów 44**  
**20-609 Lublin**

**WYKONAWCA**

Pełna nazwa \_\_\_\_\_  
Siedziba i adres \_\_\_\_\_  
NIP/PESEL \_\_\_\_\_  
REGON \_\_\_\_\_  
KRS/CEiDG \_\_\_\_\_  
Reprezentowany przez \_\_\_\_\_  
Imię, nazwisko, stanowisko \_\_\_\_\_  
Podstawa do reprezentacji \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności lub braku przynależności 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 (dalej jako: ustawa PZP)  
składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin***, oświadczam, co następuje:

**nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia

**należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**(właściwe zaznaczyć znakiem X)**

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy



***Usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin***

*lub*

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

*W przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcom nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

**UMOWA GENERALNA nr ..../2020**

zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy

**Miejskim Ośrodkiem Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o.**

ul. Filaretów 44, 20-609 Lublin

REGON: 060972765

NIP: 712 325 37 42

reprezentowanym przez:

..... - .....

..... - .....

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**

oraz przy udziale brokera ubezpieczeniowego NORD PARTNER Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, przy ul. Lubicka 16, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000071865 przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030, REGON: 871079932, wysokość kapitału zakładowego 507 000,00 PLN z jednej strony

a

..... z siedzibą w

..... przy ul. ...., wpisanym pod nr KRS .....

reprezentowanym przez:

1) .....

2) .....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

**§ 1**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Działając na podstawie art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.), w oparciu o postępowanie przetargowe nr ..... Zamawiający udziela Wykonawcy zamówienia na usługi ubezpieczeniowe w zakresie grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin.

**§ 2**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.
2. Szczegółowy zakres ochrony ubezpieczeniowej reguluje załącznik nr 6 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Do umowy zastosowanie mają następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:  
.....

### **§ 3**

#### **OKRES UBEZPIECZENIA**

Umowa ubezpieczenia zostaje zawarta na okres ..... roku do ..... roku.

### **§ 4**

#### **ZASADY UBEZPIECZENIA**

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część niniejszej umowy.
2. W wykonaniu niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia (polis) w zakresie wskazanym w §2 umowy najpóźniej w dniu rozpoczęcia okresu odpowiedzialności Wykonawcy.
3. Ubezpieczeni zostaną objęci ochroną ubezpieczeniową z pełnym prawem korzystania ze wszystkich świadczeń określonych umową od pierwszego dnia okresu odpowiedzialności Wykonawcy.
4. Wystawienie oraz doręczenie Zamawiającemu dokumentów potwierdzających ochronę ubezpieczeniową (polis) po terminie wskazanym w ust. 2 pozostaje bez wpływu na okres odpowiedzialności Wykonawcy i możliwość korzystania przez ubezpieczonych ze świadczeń będących przedmiotem umowy ubezpieczenia.
5. Przed rozpoczęciem realizacji umowy Zamawiający przekaze Wykonawcy wykaz osób, które mają zostać objęte ochroną ubezpieczeniową w pierwszym miesiącu odpowiedzialności.
6. Zamawiający w terminie do 20. dnia każdego miesiąca przekaze Wykonawcy informację na temat zmian osobowych w grupie (przystąpienia, odejścia, zmiany wariantów i pakietów), które będą obowiązywały od następnego miesiąca ochrony ubezpieczeniowej.

### **§ 5**

#### **ZMIANY UMOWY**

1. Zamawiający w ramach art. 144 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość zmiany umowy w następujących okolicznościach:
  - 1) zmiana ilości osób ubezpieczonych w trakcie trwania umowy,
  - 2) zmiana ilości osób ubezpieczonych w poszczególnych wariantach i pakietach ubezpieczenia w trakcie trwania umowy,
  - 3) przedłużenie umowy do czasu zawarcia nowej umowy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
  - 4) w przypadku korzystnych dla Zamawiającego zmian Ogólnych Warunków Ubezpieczenia,
  - 5) w przypadku zmian przepisów prawnych wpływających na zakres ubezpieczenia,
  - 6) zmiana na wniosek Zamawiającego i za zgodą Wykonawcy zakresu ubezpieczenia na skutek rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej o nowe ryzyka/świadczenia nieprzewidziane w opisie przedmiotu zamówienia i związana z tym zmiana wysokości składki,
  - 7) zmiana polegająca na ograniczeniu przez Zamawiającego zakresu ubezpieczenia na skutek czynników organizacyjnych i finansowych zaistniałych po stronie Zamawiającego i związana z tym zmiana postanowień umowy odnoszących się do zakresu przedmiotu umowy, wynagrodzenia i jego wysokości, rozliczenia oraz obowiązków Wykonawcy,
  - 8) zmiany przewidziane w klauzulach zawartych w SIWZ bądź w opisie przedmiotu zamówienia określonym w SIWZ,
  - 9) zmiana terminów płatności składki,

- 10) aktualizacja danych Wykonawcy, w szczególności zmiana: nazwy, adresu siedziby,
  - 11) zmiana, w której Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy Wykonawca, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy, niż przewidziane przez Zamawiającego w SIWZ,
  - 12) zmiana wysokości składki ubezpieczeniowej wskutek okoliczności przewidzianych niniejszą umową,
  - 13) zmiana w przypadku konieczności interpretacji/wykładni znaczenia i/lub zakresu pojęć zastosowanych w umowie, gdy budzą uzasadnione wątpliwości,
  - 14) zmiana postanowień umowy w celu dostosowania do zmian w prawie powszechnie obowiązującym, które mają wpływ na realizację umowy,
  - 15) zmiany umowy dotyczące poprawienia błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych i liczbowych, zmiany układu graficznego umowy lub numeracji jednostek redakcyjnych, niepowodujące zmiany celu i istotnych postanowień umowy,
  - 16) zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy z tytułu realizacji umowy i ceny jednostkowej (rozumianej jako składka za 12 miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej), o której mowa w formularzu cenowym, o poniesione przez Wykonawcę koszty, w przypadku zmiany:
    - a) stawki podatku od towarów i usług,
    - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów Ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
    - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
    - d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w Ustawie z dnia 4 października 2018r. o pracowniczych planach kapitałowych
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

W celu zmiany wynagrodzenia, o której mowa w pkt. 15) powyżej każda ze stron umowy, w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów dokonujących tych zmian, może zwrócić się do drugiej strony z wnioskiem w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia o kwotę kosztu poniesionego przez Wykonawcę, a w przypadku stawki podatku VAT od daty jego zmiany.

Do wniosku należy dołączyć szczegółowy opis i wyliczenie wpływu zmian na wynagrodzenie Wykonawcy (cenę jednostkową rozumianą jako składka za 12 miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej, o której mowa w formularzu cenowym stanowiącym załącznik do umowy) wraz ze wskazaniem terminu ich zaistnienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy dodatkowych wyjaśnień odnośnie wyliczonych kosztów oraz weryfikacji wyliczeń dokonanych przez Wykonawcę we własnym zakresie.

2. Pozostałe zmiany umowy są możliwe tylko w okolicznościach określonych w art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Wszelkie zmiany warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W przypadku sprzeczności pomiędzy treścią niniejszej Umowy Generalnej a treścią ogólnych warunków ubezpieczenia, decyduje treść Umowy Generalnej.

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

**§ 6**  
**SKŁADKI**

1. Maksymalna wartość umowy (wysokość składki) łącznie z prawem opcji za cały okres trwania umowy wynosi:

<b>kwota:</b> .....
(słownie: .....) )

i jest zgodna ze złożoną ofertą Wykonawcy z dnia ....., w tym:

podstawowa wartość umowy (zamówienie podstawowe):
<b>kwota:</b> .....
(słownie: .....) )
wartość umowy wynikająca z prawa opcji
<b>kwota:</b> .....
(słownie: .....) )

2. Wysokość składki za poszczególne pakiety w ramach wariantów ochrony ubezpieczeniowej będzie niezmienna w okresie realizacji umowy.
3. Składki za jeden pakiet za okres jednego miesiąca wynoszą:
- a) w Wariantcie Podstawowym
    - Pakiet Indywidualny .....zł (słownie:.....)
    - Pakiet Partnerski .....zł (słownie:.....)
    - Pakiet Rodzinny .....zł (słownie:.....)
  - b) w Wariantcie Rozszerzonym
    - Pakiet Indywidualny .....zł (słownie:.....)
    - Pakiet Partnerski .....zł (słownie:.....)
    - Pakiet Rodzinny .....zł (słownie:.....)
4. Składka miesięczna należna Wykonawcy stanowi sumę iloczynów ilości pracowników ubezpieczonych w danym miesiącu w ramach poszczególnych pakietów oraz wysokości miesięcznej składki za dany pakiet.
5. Składka płatna jest w okresach miesięcznych do 10. dnia każdego miesiąca, za który jest należna, na wskazany przez Wykonawcę numer rachunku bankowego.
6. Płatność składki na konto Wykonawcy zostanie podana w wystawionych dokumentach potwierdzających ochronę ubezpieczeniową.
7. Za datę dokonania zapłaty składki przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
8. W przypadku nieopłacenia przez Zamawiającego składki w terminie określonym w ust. 5 umowa ubezpieczenia nie ulega zawieszeniu ani natychmiastowemu rozwiązaniu. Wykonawca z zachowaniem formy pisemnej wzywa Zamawiającego do zapłaty, wyznaczając mu dodatkowy termin do uregulowania należności oraz informując go o skutkach

- nieopłacenia składki w dodatkowym terminie. Dodatkowy termin do opłacenia składki nie może być krótszy niż 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu wezwania do zapłaty.
9. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe zobowiązany będzie do zastosowania w opcjach stawek nie wyższych niż zastosowanych w zamówieniu podstawowym.
  10. W przypadku niezrealizowania w pełni umowy co do wartości wynikającej z prawa opcji o której mowa w ust. 1 w okresie obowiązywania umowy, Wykonawca nie będzie wnosił żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.

## § 7

### PRAWO OPCJI

1. W okresie realizacji umowy Zamawiający ma prawo do rozszerzenia umowy ubezpieczenia w zakresie opisanym w §2 umowy. Prawo opcji może polegać na ubezpieczeniu na warunkach niniejszej umowy kolejnych osób w dacie i po dacie zawarcia umowy ubezpieczenia (początku realizacji umowy), a także na zmianie przez ubezpieczonego wariantu i/lub pakietu w dacie i po dacie zawarcia umowy ubezpieczenia (początku realizacji umowy).
2. Prawo opcji będzie realizowane zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego w oparciu o składki jednostkowe (składki określone w Formularzu ofertowym dla danych wariantów i pakietów) do wysokości nie większej niż 30% wartości zamówienia podstawowego w każdym rocznym okresie ubezpieczenia. Przez wysokość opcji rozumie się procent wzrostu wartości składki wymienionej w §6 ust. 1 umowy.
3. Zamawiający może złożyć jednostronne oświadczenie woli o wykonaniu prawa opcji, natomiast Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi objęte prawem opcji.
4. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o realizację zamówienia opcjonalnego.

## § 8

### PODWYKONAWCY

1. Wykonawca oświadcza, iż **zamierza/ nie zamierza** powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia, stanowiących część zamówienia:

<b>Nazwa podwykonawcy</b> <i>(podmiotu na rzecz którego Wykonawca, powierzy czynności wchodzące w zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia)</i>	<b>Zakres powierzonych czynności</b>

2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot powierzonych podwykonawcy czynności ubezpieczeniowych mogą stanowić jedynie czynności, które zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (w szczególności zgodnie z art. 73 ust. 1 w zw. z art. 3 ust. 1 pkt. 27 tejże Ustawy), mogą zostać powierzone podmiotom trzecim.
3. Wykonawca oświadcza, że kluczowe elementy zamówienia tj. m.in. zawieranie umów ubezpieczenia, ocena ryzyka, udzielanie ochrony ubezpieczeniowej nie zostały powierzone podwykonawcy.
4. Wykonawca oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za usługi (powierzone czynności), które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

## §9

### WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Osoby wyznaczone przez Wykonawcę do obsługi umowy w zakresie następujących czynności:

- a) obsługa umowy ubezpieczenia, wystawienie dokumentów ubezpieczenia, rozliczanie płatności, pozostałe czynności administracyjne:

Rodzaje czynności	Dane kontaktowe pracownika (imię i nazwisko, bezpośredni telefon, adres e-mail)

- b) obsługa procesu realizacji świadczeń:

Rodzaje czynności	Dane kontaktowe pracownika (imię i nazwisko, bezpośredni telefon, adres e-mail)

## § 10

### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Zamawiający może odstąpić od umowy w okolicznościach określonych w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy tj. Wykonawcy należy się składka za okres, w którym udzielał on ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu.

## § 11

### ROZWIĄZANIE UMOWY

Umowa może zostać rozwiązana przed upływem wskazanego w umowie terminu w przypadku zaistnienia okoliczności, których Zamawiający nie był w stanie przewidzieć w chwili udzielenia zamówienia, w tym na skutek zmiany sytuacji finansowej Zamawiającego bądź w razie wystąpienia jakichkolwiek innych okoliczności uniemożliwiających bądź utrudniających mu dalsze współfinansowanie składek pracownikom.

## § 12

### POUFNOŚĆ INFORMACJI

1. Wykonawca oświadcza, że materiały dostarczone przez Zamawiającego oraz wszelkie informacje, dane i dotyczące działalności Zamawiającego i nabyte przez Wykonawcę w trakcie realizacji umowy, które nie zostały uzgodnione jako przeznaczone do rozpowszechnienia, będą traktowane przez Wykonawcę poufnie, tzn. Wykonawca

zobowiązuje się w trakcie trwania umowy, jak również po jej ustaniu, do zachowania tajemnicy w odniesieniu do wszelkich informacji uzyskanych w trakcie trwania współpracy na temat Zamawiającego oraz podmiotów z nim powiązanych.

2. Ujawnienie powyższych informacji przez Wykonawcę osobom trzecim jest możliwe tylko i wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez Zamawiającego.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie poufności informacji (zdefiniowanych w tym paragrafie) przez swoich pracowników.

### **§ 13**

#### **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że wypełnili i będą wypełniać obowiązek informacyjny, przewidziany w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Obowiązek zostanie spełniony wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały uzyskane w celu realizacji zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

### **§ 14**

#### **ROZSTRZYGANIE SPORÓW**

Ewentualne spory mogące wyniknąć z umowy będą rozpatrywane przez sądy właściwe ze względu na siedzibę Zamawiającego.

### **§ 15**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia.
2. Zawiadomienia/oświadczenia, jakie w związku z umową składane są przez strony tej umowy, powinny być dokonywane na piśmie i doręczane za pokwitowaniem lub przesyłane listem poleconym.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie może dokonać cesji wierzytelności należności wynikających z tytułu realizacji niniejszej umowy na banki, firmy ubezpieczeniowe, inne podmioty gospodarcze czy osoby fizyczne lub prawne.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w szczególności ustawa kodeks cywilny, ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz ustawa Prawo zamówień publicznych.
6. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy oraz Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

.....

.....



**WNIOSEK**

**o udostępnienie Załącznika nr 6 do SIWZ**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko składającego oświadczenie

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_  
nazwa i siedziba Wykonawcy

biorącego udział w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**Usługa grupowego ubezpieczenia zdrowotnego pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji „Bystrzyca” w Lublinie Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin**

niniejszym zwracam się z prośbą o udostępnienie treści Załącznika nr 6 do SIWZ.

Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania poufnego charakteru uzyskanych informacji służących przygotowaniu oferty ubezpieczenia. Zobowiązuję się do dołożenia właściwych starań w celu zabezpieczenia informacji przed ich utratą, zniekształceniem oraz dostępem nieupoważnionych osób trzecich, a także zobowiązuję się do niewykorzystywania informacji zawartych w Załączniku nr 6 do SIWZ w celach innych niż przygotowanie oferty.

Do wniosku załączam pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

Adres e-mail Wykonawcy, na który należy przesłać załączniki o charakterze poufnym w niniejszym postępowaniu:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_  
*podpis osoby składającej oświadczenie*

*lub*

*Niniejszy wniosek należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*