



Nr zamówienia: ZP/PN/2/2014

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na:
Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników
Fundacji Małych i Średnich Przedsiębiorstw i Mazowieckiej Izby Rzemiosła i
Przedsiębiorczości oraz członków ich rodzin.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Agnieszka Clarey
Agnieszka Clarey

Warszawa, dnia *26.05.2014r.*

SPIS TREŚCI

ROZDZIAŁ I. INFORMACJE OGÓLNE	4
I. Informacja o zamawiającym	4
II. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami	4
III. Tryb udzielenia zamówienia	4
IV. Oferty częściowe, wariantowe, uzupełniające	4
V. Przekazywanie informacji, oświadczeń i dokumentów w postępowaniu	5
VI. Podwykonawcy	5
ROZDZIAŁ II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA.....	5
I. Przedmiot zamówienia	5
II. Termin wykonania zamówienia	6
ROZDZIAŁ III. WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM.....	6
I. Wysokość wadium	6
ROZDZIAŁ IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIANIA; OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU I/LUB WYKAZUJĄCE BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.....	6
I. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu oceny ich spełniania.....	6
II. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału i wykazujące brak podstaw do wykluczenia z postępowania.....	7
ROZDZIAŁ V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY WRAZ Z OŚWIADCZENIAMI LUB DOKUMENTAMI.....	9
I. Wymogi formalne oferty.....	9
II. Wymagane oświadczenia lub dokumenty składane wraz z ofertą	9
III. Forma oświadczeń lub dokumentów wskazanych w podrozdziale II niniejszego rozdziału.....	10
IV. Sposób złożenia oferty wraz z oświadczeniami lub dokumentami.....	11
ROZDZIAŁ VI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY	12
ROZDZIAŁ VII. INFORMACJE O MIEJSCU, TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT	12
I. Miejsce i termin składania ofert.....	12
II. Miejsce i termin otwarcia ofert	12
III. Publiczne otwarcie ofert.....	12
IV. Termin związania ofertą.....	13
V. Zmiana i wycofanie oferty	13
ROZDZIAŁ VIII. KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT.....	13
I. Tryb oceny ofert.....	13
II. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty	14

III. Zasady oceny ofert według ustalonych kryteriów	14
ROZDZIAŁ IX. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY	15
ROZDZIAŁ X. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY	15
ROZDZIAŁ XI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ.....	17
ROZDZIAŁ XII. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY	18
ZAŁĄCZNIKI	
.....	19
Załącznik nr 1 - Formularz oferty	
Załącznik nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia	
Załącznik nr 3 - Struktura wiekowo-płciowa	

Rozdział I. INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Fundacja Małych i Średnich Przedsiębiorstw z siedzibą w Warszawie

ul. Smocza 27, 01-048 Warszawa

NIP: 527 10 46 011

Tel.: + 48 (22) 838 32 11

Fax: +48 (22) 838 02 61

Strona internetowa www.fund.org.pl

działająca w imieniu własnym oraz Mazowieckiej Izby Rzemiosła i Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie, ul. Smocza 27, 01-048 Warszawa

II. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Piotr Burno

Tel.: (22) 838-32-11 wew. 136, Fax: (22) 838-02-61

godziny urzędowania: 8:00 – 16:00

adres e-mail: piotr.burno@fund.org.pl

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na „Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Fundacji Małych i Średnich Przedsiębiorstw oraz Mazowieckiej Izby Rzemiosła i Przedsiębiorczości oraz członków ich rodzin” numer referencyjny ZP/PN/2/2014 prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (j.t. - Dz.U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”.

IV. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, UZUPEŁNIAJĄCE

1. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych w rozumieniu art. 2 pkt 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia uzupełniającego na przedmiot zamówienia określony w Rozdziale II niniejszej Specyfikacji. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, z którym w wyniku niniejszego postępowania zostanie zawarta umowa w sprawie zamówienia publicznego.

V. PRZEKAZYWANIE INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem lub elektronicznie.
2. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty, a także zmiany lub wycofania oferty. Szczegółowe wymagania dotyczące formy składanych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów zostały określone w Rozdziale V SIWZ.
3. Jeżeli Wykonawca przekaże oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, elektronicznie i pisemnie, za datę ich złożenia przyjmuje się datę wpływu dokumentu, stosownie do formy przekazu. Dokument uważa się za złożony w terminie, jeżeli adresat mógł zapoznać się z jego treścią przed upływem wyznaczonego terminu, z uwzględnieniem pkt. 2.

VI. PODWYKONAWCY

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania w ofercie zakresu zamówienia, który zostanie powierzony podwykonawcy.

Rozdział II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na ubezpieczeniu zdrowotnym pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), zaś Struktura wiekowo-płciowa zawarta jest w Załączniku nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

Miesięczna wysokość składki za pracownika nie może być wyższa niż 110 zł (cena maksymalna).

Fundacja Małych i Średnich Przedsiębiorstw zatrudnia 156 pracowników, a Mazowiecka Izba Rzemiosła i Przedsiębiorczości 28 pracowników.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

66510000-8 Usługi ubezpieczeniowe

66512200-4 Usługi ubezpieczenia zdrowotnego

66512220-0 Usługi ubezpieczenia medycznego.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Umowa ubezpieczenia, będzie obowiązywała przez okres 12 miesięcy licząc od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostanie podpisana.

Rozdział III. WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Rozdział IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIANIA; OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU I/LUB WYKAZUJĄCE BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIANIA

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

❖ **nie podlegają wykluczeniu** z uwagi na okoliczności wskazane przepisem art. 24 ust. 1 oraz art. 24b ust. 3 ustawy Pzp;

oraz

❖ **spełniają warunki** określone w art. 22 ust.1 ustawy Pzp, dotyczące:

- 1.1. posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że posiada aktualne zezwolenie lub inny dokument właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie RP we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot Zamówienia.

- 1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w powyższym zakresie;

- 1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym.

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w powyższym zakresie;

- 1.4. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w powyższym zakresie;

- 1.5. sytuacji ekonomicznej i finansowej:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w powyższym zakresie.

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców wyżej wskazanych warunków na podstawie danych i informacji zawartych w żądanych do załączenia do oferty – dokumentach i oświadczeniach.

II. OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU I WYKAZUJĄCE BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

1. Wykonawca na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w podrozdziale I składa wraz z ofertą następujące dokumenty lub oświadczenia:
 - 1.1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, (Treść oświadczenia zawiera pkt 3 Formularza Oferty. Złożenie podpisanego Formularza Oferty potwierdza złożenie wymaganego oświadczenia).
 - 1.2. dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesję, zezwolenie lub licencję;

Jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innego podmiotu - w zakresie wiedzy i doświadczenia, **zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając**

pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia;

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty:

2.1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Treść oświadczenia zawiera pkt 4 Formularza Oferty. Złożenie podpisanego Formularza Oferty potwierdza złożenie wymaganego oświadczenia).

2.2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;;

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24b ust. 3 ustawy, Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty:

3.1. listę podmiotów należącą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007 r. nr 50 poz. 331 ze zm.)

lub

informację, o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy. (Treść informacji zawiera pkt 5 Formularza Oferty. Złożenie podpisanego Formularza Oferty potwierdza złożenie informacji o braku przynależności do grupy kapitałowej).

4. Wykonawcy zagraniczni

Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) w miejsce dokumentów wskazanych w **pkt 2. ppkt 2.2, składa** dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

5. Zasady udziału w postępowaniu Wykonawców występujących wspólnie.

5.1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia **zobowiązani są** do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

5.2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 5.1., składają wspólnie ofertę, przy czym:

- a) oświadczenia lub dokumenty wskazane w Rozdziale IV, podrozdziale II pkt 1 powinny zostać złożone w taki sposób, aby wykazać, że warunki udziału w postępowaniu wykonawcy spełniają łącznie (przez jednego lub kilku wykonawców łącznie),
- b) wymagane oświadczenia lub dokumenty wskazane w Rozdziale IV, podrozdziale II pkt 2 ppkt 2.1 – 2.2 oraz pkt 3 ppkt 3.1. muszą zostać złożone w odniesieniu do każdego z tych Wykonawców.

Rozdział V.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY WRAZ Z OŚWIADCZENIAMI LUB DOKUMENTAMI

I. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:
 - 1.1. treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji. Oferta powinna zostać sporządzona wg wzoru, jaki stanowi „Formularz Oferty” stanowiący Załącznik 1 do niniejszej Specyfikacji.
 - 1.2. oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej;
 - 1.3. oferta musi być podpisana; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy;
 - 1.4. poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę lub inne osoby do tego umocowane.

II. WYMAGANE OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą:

1. Oświadczenia lub dokumenty określone w Rozdziale IV podrozdziale II: „Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału i/lub wykazujące brak podstaw do wykluczenia z postępowania”.
2. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:
 - 2.1. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy;
 - 2.2. w przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres

umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art. 23 ust. 2 ustawy Pzp;

III. FORMA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW WSKAZANYCH W PODROZDZIALE II NINIEJSZEGO ROZDZIAŁU.

1. Wymagane oświadczenia lub dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę z wyłączeniem:
 - a) pełnomocnictwa, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie
 - oraz
 - b) Formularza Oferty;
 - d) pisemnego zobowiązania podmiotów udostępniających zasoby do oddania do dyspozycji wymaganych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia;
 - e) listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5, albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, które muszą być złożone w oryginale.

Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze bądź w stosownym pełnomocnictwie.

2. W przypadku, gdy załączone do oferty oświadczenia lub dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez Wykonawcę zagranicznego) Zamawiający wymaga przedstawienia ich tłumaczenia na język polski.
3. Jeżeli złożone kserokopie oświadczeń lub dokumentów wskazanych w podrozdziale II pkt 1 - 3 niniejszego rozdziału będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
4. W przypadku, gdy wykaz lub dowody, o których mowa w podrozdziale II rozdziału IV będą budzić wątpliwość zamawiającego lub gdy z poświadczenia albo innego dokumentu będzie wynikać, że zamówienie nie zostało wykonane lub zostało wykonane nienależycie, zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz, którego usługi były lub miały zostać wykonane, o przedłożenie dodatkowych informacji lub dokumentów bezpośrednio zamawiającemu.

IV. SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY WRAZ Z OŚWIADCZENIAMI LUB DOKUMENTAMI

1. Wykonawca jest zobowiązany złożyć ofertę wraz z oświadczeniami lub dokumentami wymienionymi w podrozdziale II niniejszego rozdziału.
2. Zaleca się, aby:
 - 2.1. wszystkie strony oferty wraz z oświadczeniami i dokumentami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały;
 - 2.2. każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę;
 - 2.3. osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.
3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie lub załączonych oświadczeniach i dokumentach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (j.t. - Dz.U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje. Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje. Wykonawca nie może zastrzec informacji o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
4. Ofertę wraz z oświadczeniami lub dokumentami należy umieścić w opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie ich zawartości bez uszkodzenia tego opakowania.
5. Opakowanie zawierające ofertę wraz z wszystkimi wymaganymi oświadczeniami lub dokumentami winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:

Fundacja Małych i Średnich Przedsiębiorstw

ul. Smocza 27, 01-048 Warszawa

oraz opisane:

Oferta – na Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników

Fundacji Małych i Średnich Przedsiębiorstw i Mazowieckiej Izby Rzemiosła i Przedsiębiorczości oraz członków ich rodzin.

Nie otwierać przed dniem 3 czerwca 2014r., godz.10:30

Rozdział VI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena oferty będzie obejmować całkowity koszt wykonania zamówienia - zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i uwzględniać wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia, inne ewentualne obciążenia i podatki, upusty i rabaty, itp.
2. Wykonawca określi cenę w złotych polskich.
3. Wykonawca określi cenę z dokładnością do pełnego złotego.

Rozdział VII. INFORMACJE O MIEJSCU, TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ulicy Smoczej 27, pok. Nr 107 do dnia 3 czerwca 2014 r., do godziny 10:00.
2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone po upływie terminu do wniesienia odwołania.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ulicy Smoczej 27 pokój 116 w dniu 3 czerwca 2014 r. o godzinie 10:30.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA”.
3. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest osoba wskazana we właściwym rejestrze, jako upoważniona do reprezentowania Wykonawcy, bądź też posiadająca odpowiednie pełnomocnictwo.

Rozdział VIII. KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

I. TRYB OCENY OFERT

Zamawiający poprawi w ofercie:

- a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, polegającej na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodującej istotnej zmiany w treści oferty będzie podlegała odrzuceniu.

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Waga kryterium
Cena ubezpieczenia pracownika	40 pkt
Ilość placówek medycznych dostępnych na terenie Warszawy	30 pkt
Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny dodatkowo płatna przez ubezpieczonego pracownika	10 pkt
Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny dodatkowo płatna przez ubezpieczonego pracownika	10 pkt
Refundacja kosztów leczenia	10 pkt

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Ocena ofert dokonywana będzie w następujących kryteriach:

Ocena ofert zostanie dokonana wg poniższego wzoru:

$$P = P_{cup} + P_{ipm} + P_{cpp} + P_{cpr} + P_{rkl}$$

gdzie:

- 1) P – łączna liczba punktów przyznanych badanej ofercie
- 2) P_{cup} – liczba punktów w kryterium „Cena ubezpieczenia pracownika”
- 3) P_{ipm} – liczba punktów w kryterium „Ilość placówek medycznych”
- 4) P_{cpp} – liczba punktów w kryterium „Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny” dodatkowo płatna przez ubezpieczonego pracownika
- 5) P_{cpr} – liczba punktów w kryterium „Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny” dodatkowo płatna przez ubezpieczonego pracownika
- 6) P_{rkl} – liczba punktów w kryterium „Refundacja kosztów leczenia”

- 1.1. Kryterium „Cena ubezpieczenia pracownika” oferty za realizację całego zamówienia – według następującego wzoru:

$P_{cup} =$	Cena oferowana oferty z najniższą ceną	$x 40 \text{ pkt}$
	Cena ofertowa oferty badanej	

- 1.2. Kryterium „**Ilość placówek medycznych dostępnych na terenie Warszawy**” oferty za realizację całego zamówienia – według następującego wzoru:

PIpm =	Ilość placówek medycznych dostępnych na terenie Warszawy w ofercie badanej	<i>x 30 pkt</i>
	Największa ilość placówek medycznych dostępnych na terenie Warszawy z ofert badanych	

- 1.3. Kryterium „**Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny**” oferty za realizację całego zamówienia – według następującego wzoru:

PCpp =	Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny oferty z najniższą ceną	<i>x 10 pkt</i>
	Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny oferty badanej	

- 1.4. Kryterium „**Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny**” oferty za realizację całego zamówienia – według następującego wzoru:

PCpr =	Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny oferty z najniższą ceną	<i>x 10 pkt</i>
	Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny oferty badanej	

- 1.5. Kryterium „Refundacja kosztów leczenia”. Jeżeli oferent dopuszcza możliwość refundacji kosztów leczenia otrzymuje 10 pkt.
- 1.6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie najwyższą liczbę punktów.

Rozdział IX. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział X. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Istotne postanowienia umowy określające szczegółowe warunki, na których Zamawiający zawrze umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.

- 1.1. W wyniku postępowania zostaną zawarte dwie umowy ubezpieczenia, oddzielnie dla Fundacji Małych i Średnich Przedsiębiorstw i Mazowieckiej Izby Rzemiosła i Przedsiębiorczości.
 - 1.2. Umowa ubezpieczenia, będzie obowiązywała przez okres 12 miesięcy licząc od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostanie podpisana.
 - 1.3. Umowa określi warunki ubezpieczenia zgodne z SIWZ, a w szczególności z wymaganiami zawartymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia i z wybraną ofertą w całym okresie jej obowiązywania.
 - 1.4. Integralną część umowy stanowią będą oferta Wykonawcy i SIWZ oraz ogólne warunki ubezpieczeń Wykonawcy dotyczące ubezpieczeń określonych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
 - 1.5. W przypadku braku zgodności pomiędzy treścią ogólnych warunków ubezpieczeń Wykonawcy, a postanowieniami umowy, za rozstrzygające przyjmuje się postanowienia umowy.
 - 1.6. W sprawach nieuregulowanych umową ubezpieczenia będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i Kodeksu Cywilnego.
2. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany w umowie w następujących przypadkach i zgodnie z następującymi warunkami
- a) W przypadku objęcia usług ubezpieczeniowych stawką VAT.
W przypadku ustawowego wprowadzenia stawki VAT na usługi ubezpieczeniowe Wykonawca będzie mógł w trakcie realizacji umowy podwyższyć należną wartość za realizowane świadczenie ubezpieczeniowe o wartość stawki podatku.
 - b) W przypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, które mają zastosowanie do zawartej umowy ubezpieczenia.
W przypadku zmian w obowiązujących przepisach prawa, które mają zastosowanie do umowy strony uzgodnią zakres i sposób ich wprowadzenia.
 - c) W przypadku zmiany przez Wykonawcę zakresu i warunków ubezpieczenia lub procedur obsługi i likwidacji szkód.
W przypadku zmiany przez Wykonawcę zakresu i warunków ubezpieczenia lub procedur obsługi i likwidacji roszczeń i zaoferowania Zamawiającemu wprowadzenia tych zmian w umowie, mogą one zostać wprowadzone, jeżeli są korzystne dla Zamawiającego i Ubezpieczonych oraz nie wiążą się ze zwykłą zagwarantowanych w umowie składek. Wprowadzenie zmian wymaga uprzedniej akceptacji Zamawiającego.

Rozdział XI.

POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, których interes w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku, oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługuje prawo do wniesienia środków ochrony prawnej na zasadach określonych w Dziale VI ustawy.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
5. Odwołujący przesyła kopie odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp, albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
8. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;
9. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli:
 - 1) nie zawiera braków formalnych;
 - 2) uiszczono wpis.

10. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

Rozdział XII. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający przekaze Wykonawcom, którzy złożyli oferty informacje, których zakres wynika z dyspozycji zawartej w art. 92 ust. 1 pkt 1)-4) ustawy.
2. W przypadku wyboru najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający wymaga przedłożenia przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. W wyniku postępowania zostaną zawarte dwie umowy ubezpieczenia.
4. Dwukrotne nieusprawiedliwione przez wykonawcę niestawienie się w wyznaczonym terminie do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy, co upoważnia Zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy.
5. W przypadku wyboru Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych zawarcie umowy ubezpieczenia nie będzie wiązało się z uzyskaniem przez Zamawiającego członkostwa w TUW, a w szczególności - ze zobowiązaniem Zamawiającego do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki. Zamawiający wymaga przedłożenia statutu towarzystwa przed zawarciem umowy.
6. Ubezpieczyciel przygotowuje wzór umowy generalnej uwzględniającej warunki określone w niniejszej SIWZ.
7. Wykonawca przed zawarciem umowy zobowiązany będzie do dostarczenia Zamawiającemu Ogólnych Warunków Oferowanych Ubezpieczeń.

Załącznik 1 do SIWZ (Formularz oferty)

Oferta

Fundacja Małych i Średnich Przedsiębiorstw

ul. Smocza 27, 01-048 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Fundacji Małych i Średnich Przedsiębiorstw i Mazowieckiej Izby Rzemiosła i Przedsiębiorczości oraz członków ich rodzin”.

my niżej podpisani:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i na poniższych warunkach:

I KRYTERIUM „Cena ubezpieczenia pracownika”

1	2	3	4
Wysokość składki za pracownika za 1 miesiąc (zaokrąglenie do pełnych złotych)	Szacunkowa liczba osób przystępujących do ubezpieczenia	Okres trwania umowy (w miesiącach)	Cena do porównania ofert (iloczyn kolumn 1-3)
	146	12	

II KRYTERIUM „Ilość placówek medycznych dostępnych na terenie Warszawy”

Do realizacji usług medycznych dostępnych będzie placówek medycznych na terenie Warszawy (w puste miejsce należy wpisać liczbę placówek medycznych)

III KRYTERIUM „Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny” dodatkowo płatna przez ubezpieczonego pracownika

Cena ubezpieczenia jednego członka rodziny: PLN

Słownie:

IV KRYTERIUM „Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny” dodatkowo płatna przez

Łódź RAS Skała

ubezpiezonego pracownika

Cena ubezpieczenia więcej niż jednego członka rodziny:PLN

Słownie:

V Kryterium „Refundacja kosztów leczenia”

Oferujemy możliwość zwrotu kosztów leczenia w placówkach spoza sieci udostępnionej w ramach umowy do limitów kwot określonych w ofercie.

Tak/Nie*

*Niepotrzebne skreślić

2. **OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest :

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższych zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

3. **OŚWIADCZAMY**, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, ustanowione w zakresie określonym w art. 22 ust. 1 pkt 1)-4) ustawy Prawo Zamówień Publicznych (j.t. - Dz.U. z 2013 r. nr 907 ze zm., zwanej dalej ustawą Pzp);
4. **OŚWIADCZAMY**, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania z uwagi na okoliczności wskazane przepisem art.24 ust.1 ustawy.
5. **OŚWIADCZAMY**, że należymy/nie należymy* do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007 r. nr 50 poz. 331 ze zm).

* niepotrzebne skreślić

UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, na mocy art. 26 ust. 2d ustawy Pzp, zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

6. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
7. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie 12 miesięcy.
8. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych Postanowieniach Umowy.

9. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.

10. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców*

** niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

a)
(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

11. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko

Adres:

Telefon: Faks:

Adres e-mail:

13. **OFERTE** niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a)

b)

_____ dnia __ - __ - 2014 roku

(podpis Wykonawcy)

Loddyr P&G Thel

Załącznik nr 2 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Ubezpieczenie zdrowotne

1. Postanowienia ogólne

- 1.1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie zdrowotne pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.
- 1.2. Ubezpieczenie jest dobrowolne. Osoby spełniające kryterium przynależności do grupy mogą w dowolnym momencie trwania umowy przystępować do ubezpieczenia.
- 1.3. Opisany poniżej zakres ochrony i wymagania to warunki minimalne. Jeżeli w oferowanych ogólnych warunkach ubezpieczenia znajdują się zapisy korzystniejsze dla Zamawiającego i Ubezpieczonych i nie zostanie wyraźnie zastrzeżone przez Wykonawcę, że nie będą one mieć zastosowania, to zostają automatycznie włączone do ubezpieczenia.
- 1.4. W kwestiach nieuregulowanych w SIWZ będą miały zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy oraz odpowiednie przepisy prawa.

2. Ubezpieczeni

- 2.1. Do ubezpieczenia może przystąpić każdy pracownik Zamawiającego, bez względu na podstawę prawną zatrudnienia.
- 2.2. Strukturę wiekowo-płciową wszystkich pracowników oraz pracowników dotychczas ubezpieczonych zawiera Załącznik nr 3 do umowy – lista pracowników.
- 2.3. Do ubezpieczenia mogą przystępować pracownicy, którzy ukończyli 18 rok życia.
- 2.4. Ubezpieczeniem mogą być objęci również członkowie rodzin pracowników, z zastrzeżeniem, że członek rodziny danego pracownika może zostać objęty ubezpieczeniem, jeżeli do ubezpieczenia przystąpił także sam pracownik.
- 2.5. Przez członków rodziny pracownika rozumie się jego małżonka lub partnera życiowego oraz dzieci.
- 2.6. **Małżonek ubezpieczonego** – osoba pozostająca z Ubezpieczonym w związku małżeńskim, w rozumieniu przepisów kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, w stosunku do której nie została, na dzień zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową orzeczona separacja.

Partner - osoba pozostająca w związku pozamałżeńskim i prowadząca z Ubezpieczonym wspólne gospodarstwo domowe, wskazana imiennie w deklaracji przystąpienia, pod warunkiem, iż żadna z osób w związku pozamałżeńskim nie pozostaje w związku małżeńskim.

Dziecko ubezpieczonego - dziecko własne Ubezpieczonego lub przysposobione w wieku do 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły, w tym szkoły wyższej do ukończenia przez nie 26 roku życia.

2.7 Ubezpieczeniem mogą być objęci małżonkowie lub partnerzy życiowi oraz dzieci, które nie ukończyły 26 roku życia.

3. Przystępowanie do ubezpieczenia

3.1. Zamawiający nie może zagwarantować, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia. W obecnie funkcjonującym grupowym ubezpieczeniu zdrowotnym uczestniczy aktualnie: 146 pracowników i 61 członków rodzin.

3.2. Wykonawca nie będzie wymagał wypełniania przez osoby przystępujące do ubezpieczenia żadnych ankiet medycznych, ani w inny sposób nie będzie zadawać pytań odnośnie stanu ich zdrowia.

3.3. Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia także osoby przebywające na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich, urlopach bezpłatnych. Wykonawca może uzależnić przyjęcie do ubezpieczenia tych osób od tego, czy są one ubezpieczone w dotychczas funkcjonującej umowie grupowego ubezpieczenia zdrowotnego.

3.4. Ochrona ubezpieczeniowa w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia w odniesieniu do każdej z osób, rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po dniu złożenia przez tę osobę deklaracji przystąpienia, pod warunkiem przekazania za tę osobę Wykonawcy pierwszej składki.

4. Karencje

4.1. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich okresów karencji dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu trzech miesięcy od daty wprowadzenia ubezpieczenia.

4.2. Wykonawca wyraża zgodę na zniesienie wszelkich okresów karencji dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu trzech miesięcy od daty uzyskania uprawnienia do przystąpienia do ubezpieczenia, tj.:

- a) zatrudnienia u Zamawiającego – w przypadku pracownika,
- b) zawarcia związku małżeńskiego – w przypadku małżonka pracownika,
- c) rozpoczęcia prowadzenia wspólnego gospodarstwa domowego – w przypadku partnera życiowego pracownika,

d) urodzenia się lub przysposobienia dziecka - w przypadku dziecka pracownika.

4.3. Dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia po upływie trzech miesięcy od daty wprowadzenia ubezpieczenia lub po upływie trzech miesięcy od daty uzyskania uprawnienia do przystąpienia do ubezpieczenia, mogą obowiązywać okresy karencji zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy.

5. Składka

5.1. Każdy pracownik przystępując do ubezpieczenia wyrazi zgodę na comiesięczne potrącanie przez Zamawiającego składki na ubezpieczenie z jego wynagrodzenia.

5.2. Składka na ubezpieczenie członków rodziny będzie opłacana przez pracownika.

5.3. Składka potrącona w danym miesiącu wszystkim pracownikom, którzy przystąpili do ubezpieczenia przelewana będzie przez Zamawiającego jednym przelewem na konto Wykonawcy.

5.4. Składka opłacana będzie do 15 dnia miesiąca, za który jest należna.

5.5. Za datę płatności składki uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego, pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się wystarczająca ilość środków.

5.6. Nieopłacenie składki lub jej raty w terminie nie powoduje rozwiązania umowy ubezpieczenia ani zawieszenia udzielanej ochrony ubezpieczeniowej. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić o tym pisemnie Zamawiającego wyznaczając dodatkowo, co najmniej 7 - dniowy termin do zapłaty składki. W przypadku nie dokonania wpłaty przez Zamawiającego w dodatkowym wyznaczonym terminie, Wykonawca może zawiesić ochronę ubezpieczeniową do momentu opłacenia brakującej składki.

5.7. Miesięczna wysokość składki za pracownika nie może być wyższa niż 110 zł (cena maksymalna).

5.8. W przypadku ubezpieczania przez pracownika członków rodziny, Wykonawca wprowadzi opłatę dodatkową. Cena za ubezpieczenie jednego członka rodziny (dodatkowo płatna przez ubezpieczonego pracownika), nie może być wyższa niż 130 zł miesięcznie, a w przypadku ubezpieczenia przez pracownika większej ilości członków rodziny nie może być wyższa niż 175 zł miesięcznie (za wszystkich ubezpieczonych członków rodziny).

6. Miejsce obsługi

6.1. Aktualnie pracownicy Zamawiającego pracują w Warszawie. Wykonawca zapewni dostęp do placówek medycznych, w których ubezpieczone osoby bezgotówkowo będą mogły korzystać ze świadczeń na terenie: Warszawy.

- 6.2. Wykonawca wraz z umową ubezpieczenia przekaże Zamawiającemu listę placówek medycznych na terenie RP, w których Ubezpieczeni mogą bezgotówkowo korzystać z usług objętych umową. W przypadku zmian na liście udostępnionych placówek Wykonawca przekaże uaktualnioną informację Zamawiającemu.
- 6.3. Ewentualne zmiany na liście udostępnionych placówek medycznych nie mogą pogorszyć Ubezpieczonym dostępu do należnych usług. Aby spełnić ten wymóg Wykonawca zapewni przez cały czas trwania umowy przynajmniej 40 placówek dla Warszawy. Ubezpieczeni mogą dowolnie korzystać z wszystkich placówek udostępnionych przez Wykonawcę.

7. Obowiązki Wykonawcy

Zamawiający wymaga, aby:

1. Wykonawca udostępnił czynną całą dobę infolinię, w formie telefonicznego kontaktu ogólnopolskiego nr tel. stacjonarnego i komórkowego, dostępnych dla wszystkich osób uprawnionych.
2. Rezerwacja terminów usług odbywała się telefonicznie na konkretny dzień, o konkretnej godzinie.
3. Za pośrednictwem infolinii była możliwa koordynacja działań np: wskazanie najbliższej placówki, itp. oraz aby za jej pośrednictwem była udzielana informacja o danych adresowych i telefonicznych dostępnych placówek, zakresie usług medycznych świadczonych w danej placówce oraz o godzinach pracy danej placówki.
4. Były zapewnione lekarskie wizyty domowe w dni powszednie w godzinach otwarcia placówek.
5. Czas oczekiwania na przyjęcie u lekarza internisty wynosił nie więcej niż 1 dzień roboczy od czasu rejestracji, a w wypadkach nagłych bezzwłocznie.
6. Czas oczekiwania na przyjęcie u lekarza specjalisty wynosił nie więcej niż 72 godzin od momentu zgłoszenia.
7. Osoby Uprawnione miały możliwość korzystania z pomocy medycznej we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę.
8. Wykonawca wybrany do realizacji usług medycznych zapewniał będzie wszelkie świadczenia wynikające z zakresu ubezpieczenia i umożliwiał będzie ich realizację w placówkach medycznych zlokalizowanych na terenie całego kraju.
9. W Warszawie Wykonawca zapewnił co najmniej 40 placówek.
10. Nie było ograniczeń w korzystaniu z usług medycznych w stosunku do osób chorych na choroby przewlekłe i choroby, które zostały zdiagnozowane przed podpisaniem umowy w zakresie konsultacji lekarskich oraz badań diagnostycznych i laboratoryjnych.

11. Osoby Uprawnione (pracownicy oraz członkowie rodzin objęci ubezpieczeniem) otrzymały imienne karty lub inne imienne identyfikatory, na podstawie, których będą identyfikowane jako osoby uprawnione do otrzymania określonych usług medycznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, w placówkach udostępnionych do świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę.
12. Osoby uprawnione były objęte ochroną ubezpieczeniową od pierwszego dnia przystąpienia do ubezpieczenia – brak jakichkolwiek karencji dla pracowników i członków ich rodzin.
13. Do ubezpieczenia mógł przystąpić każdy pracownik Zamawiającego, bez względu na podstawę prawną zatrudnienia, który ukończył 18 rok życia. Zamawiający nie może zagwarantować, że wszyscy pracownicy skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia.
14. Ubezpieczeniem mogli być objęci również członkowie rodzin pracowników, z zastrzeżeniem, że członek rodziny danego pracownika może zostać objęty ubezpieczeniem, jeżeli do ubezpieczenia przystąpił także sam pracownik.

8. Zakres ubezpieczenia

Wymagany minimalny zakres ubezpieczenia:

1. Nielimitowane konsultacje lekarskie w ramach opieki podstawowej (internisty, lekarza rodzinnego, pediatri), we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę.
2. Nielimitowane konsultacje lekarskie specjalistyczne, w tym również konsultacje profesorskie realizowane bez skierowań w zakresie wymienionych poniżej specjalności we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez Wykonawcę:
 - a) alergologia,
 - b) anestezjologia,
 - c) chirurgia, w tym naczyniowa, onkologiczna oraz dziecięca
 - d) dermatologia,
 - e) diabetologia,
 - f) endokrynologia,
 - g) gastrologia,
 - h) ginekologia,
 - i) hematologia,
 - j) kardiologia,
 - k) lekarz chorób zakaźnych,
 - l) lekarz medycyny pracy,
 - m) laryngologia,

- n) nefrologia,
 - o) neurochirurgia,
 - p) neurologia,
 - q) okulistyka,
 - r) onkologia,
 - s) ortopedia,
 - t) otolaryngologia,
 - u) pulmonologia,
 - v) reumatologia,
 - w) urologia.
3. Rehabilitacja.
4. Badania laboratoryjne na podstawie skierowania od lekarza w zakresie opisanym poniżej:
- a) hematologiczne i układu krzepnięcia,
 - b) biochemiczne,
 - c) hormonalne,
 - d) markery nowotworowe,
 - e) serologiczne i immunologiczne,
 - f) wirusologiczne,
 - g) moczu,
 - h) kału,
 - i) posiewy i bakteriologia.
5. Badania diagnostyczne oraz specjalistyczne testy diagnostyczne (na podstawie skierowania od lekarza):
- a) Cytologia,
 - b) RTG,
 - c) USG,
 - d) EKG,
 - e) EEG,
 - f) mammografia,
 - g) badania endoskopowe (z możliwością wykonania badania histopatologicznego),
 - h) tomografia komputerowa,
 - i) rezonans magnetyczny,

- j) spirometria,
 - k) audiometria,
 - l) densytometria,
 - m) biopsja tarczycy,
 - n) skórne testy alergiczne,
 - o) urografia.
6. Zabiegi ambulatoryjne (zabiegi wykonywane w warunkach ambulatoryjnych przez lekarza lub pielęgniarkę podczas lub po konsultacji lekarskiej) w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę,
- a) Internista - płukanie uszu, zakładanie cewników, zdejmowanie szwów, unieruchamianie tymczasowe w urazach narządu ruchu, usuwanie woskowiny z uszu, pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych, opatrzenia nagłych drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania), opatrzenia oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem, usunięcie kleszcza.
 - b) Pediatra - płukanie uszu, zakładanie cewników, zdejmowanie szwów, unieruchamianie tymczasowe w urazach narządu ruchu, usuwanie woskowiny z uszu, pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych, opatrzenia nagłych drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania), opatrzenia oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem, usunięcie kleszcza.
 - c) Ginekolog - leczenie nadżerek metodą elektrokoagulacji lub krioterapii, prowadzenie ciąży prawidłowej, pobieranie materiałów do badań cytologicznych i mikrobiologicznych, USG piersi.
 - d) Chirurg - nacinanie ropnia, szycie rany, leczenie wrośniętego paznokcia, wycinanie zmian skórnych z medycznymi wskazaniami do usunięcia, pobranie wycinków i materiałów do badania histopatologicznego, leczenie owrzodzeń skórnych, leczenie oparzeń (w stanach umożliwiających leczenie ambulatoryjne), leczenie odmrożeń (w stanach umożliwiających leczenie ambulatoryjne).
 - e) Okulista - wyjęcie ciała obcego z oka, badanie dna oka, badanie ostrości widzenia, płukanie dróg łzowych, badanie pola widzenia, mierzenie ciśnienia gałkowego.
 - f) Otolaryngolog - płukanie uszu, nakłuwanie błony bębenkowej i pobieranie materiału do badań, przedmuchiwanie trąbki słuchowej, usunięcie ciała obcego z ucha, usunięcie ciała obcego z nosa lub gardła, postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, opatrunek uszny z lekiem.
 - g) Urolog - zakładanie cewników.
 - h) Alergolog - wykonywanie testów alergicznych, odczulanie (bez kosztu leków).
 - i) Endokrynolog - biopsja tarczycy.

6. Przegląd stomatologiczny bezpłatnie raz w roku oraz usuwanie kamienia i lakowanie zębów u dzieci.

9. Ubezpieczenia członków rodziny ubezpieczonego pracownika

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zaoferował pracownikom Zamawiającego możliwość indywidualnego objęcia ubezpieczeniem członków najbliższej rodziny:

- a) Partnera życiowego Pracownika: współmałżonka/konkubenta/konkubinę, bez względu na płeć,
 - b) Dzieci: własnych, przysposobionych lub przyjętych na wychowanie dzieci Pracownika i/lub współmałżonka/konkubenta/konkubiny mieszkających na stałe w gospodarstwie domowym Pracownika, które w dniu przystąpienia do Pakietu Rodzinnego nie ukończyły 26 roku życia.
1. Zamawiający wymaga, aby zakres ubezpieczenia członków rodziny ubezpieczonego był identyczny z zakresem ubezpieczenia pracowników Zamawiającego.

10. Refundacja kosztów leczenia

Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca umożliwił korzystanie przez ubezpieczonego z usług medycznych dowolnego lekarza i w dowolnej placówce medycznej. W zakresie zgodnym z zakresem ubezpieczenia Wykonawca zwróci koszt poniesiony przez ubezpieczonego do limitu kwotowego, określonego przez Wykonawcę w Ofercie.

Warunkiem przyznania przez Zamawiającego punktów jest spełnienie następujących minimalnych wymogów refundacji:

1. skorzystanie z refundacji nie wymaga akceptacji ze strony Infolinii Wykonawcy
2. nie podlega jakimkolwiek limitom ilościowym
3. obejmuje w swoim minimalnym zakresie:
 - wizytę u lekarza internisty z minimalnym limitem refundacji - 50 złotych,
 - wizytę u lekarza specjalisty z minimalnym limitem refundacji - 50 złotych,
 - USG (ze skierowaniem od lekarza) z minimalnym limitem refundacji - 50 złotych,
 - tomograf komputerowy (ze skierowaniem od lekarza specjalisty) z minimalnym limitem - 170 złotych,
 - rezonans magnetyczny (ze skierowaniem od lekarza specjalisty) z minimalnym limitem - 300 złotych,
 - gastroscopia (ze skierowaniem od lekarza specjalisty) z minimalnym limitem 100 złotych.

11. Postanowienia dodatkowe

- 11.1. Liczba dostępnych Ubezpieczonym wizyt i badań nie może być w żaden sposób limitowana przez Wykonawcę.
- 11.2. Usługi we wskazanych przez Wykonawcę placówkach medycznych będą dostępne bezgotówkowo.
- 11.3. W ubezpieczeniu nie mogą być wyłączone koszty związane z prowadzeniem ciąży wysokiego ryzyka.
- 11.4. Warunkowanie możliwości skorzystania z usług objętych umową posiadaniem skierowania od lekarza może mieć miejsce tylko w przypadku badań i rehabilitacji.

12. Umowa ubezpieczenia

- 12.1. Umowa będzie zawarta na 12 miesięcy. Po tym okresie umowa nie ulega automatycznemu przedłużeniu. Umowa będzie potwierdzona polisą wystawioną przez Wykonawcę. Polisy mogą być wystawiane na okresy roczne.
- 12.2. W umowie zostaną uregulowane warunki i zakres ubezpieczenia wynikające z zapisów SIWZ oraz ze złożonej oferty.
- 12.3. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami umowy ubezpieczenia, a ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy pierwszeństwo mają zapisy umowy ubezpieczenia.
- 12.4. Wykonawca zapewni niezmienność warunków ubezpieczenia (m.in. wysokość składki, zakres świadczeń) na czas trwania umowy.
- 12.5. Aktualizacja listy ubezpieczonych nie będzie traktowana jako zmiana umowy ubezpieczenia i nie będzie wymagała potwierdzania aneksem do umowy.
- 12.6. Zmiany na liście udostępnionych przez Wykonawcę placówek nie będą traktowane jako zmiana umowy ubezpieczenia i nie będą wymagały potwierdzania aneksem do umowy. Zmianie nie może ulec liczba placówek.

13. Obowiązki Zamawiającego

- 13.1. W związku z zawarciem umowy ubezpieczenia Zamawiający będzie wykonywał następujące czynności:
- Informował pracowników o możliwości przystąpienia do grupowego ubezpieczenia;
 - Przyjmował od Ubezpieczonych deklaracje przystąpienia do ubezpieczenia i przekazywał je Wykonawcy;
 - Dokonywał potrącenia składek za udzieloną ochronę ubezpieczeniową z wynagrodzeń ubezpieczonych pracowników i przekazywał je na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy;
 - Sporządzał raz w miesiącu i przekazywał Wykonawcy wykaz osób przystępujących do ubezpieczenia i osób, które przestały być ubezpieczone.

14. Informacja o przebiegu ubezpieczenia

14.1. Po upływie każdych 6 miesięcy trwania umowy ubezpieczenia Wykonawca przedstawi Zamawiającemu w uzgodnionej formie informację o przebiegu ubezpieczenia zawierającą przynajmniej ilość zrealizowanych świadczeń wg poniższego schematu:

- liczba konsultacji lekarskich podstawowej opieki medycznej
- liczba konsultacji lekarskich lekarzy specjalistów
- liczba badań laboratoryjnych
- liczba badań diagnostycznych z wyszczególnieniem badań RTG, USG, TK, Rezonans Magnetyczny, badania endoskopowe, pozostałe

- liczba zrefundowanych świadczeń wykonanych poza siecią placówek udostępnionych przez wykonawcę

Załącznik nr 3 - Struktura wiekowo-płciowa

PRACOWNICY		
Fundacja MSP		
Wiek	Kobiety	Mężczyźni
do 30 r.ż	52	10
31-40 r.ż	55	20
41-50 r.ż.	11	1
51-60 r.ż	4	1
60 + r.ż.	0	2
suma	122	34
MIRiP		
Wiek	Kobiety	Mężczyźni
do 30 r.ż	5	0
31-40 r.ż	5	3
41-50 r.ż.	5	0
51-60 r.ż	5	2
60 + r.ż.		3
suma	20	8

UBEZPIECZENI		
Fundacja MSP		
Wiek	Kobiety	Mężczyźni
do 30 r.ż	43	7
31-40 r.ż	46	14
41-50 r.ż.	7	1
51-60 r.ż	1	1
60 + r.ż.	0	2
suma	97	25
MIRiP		
Wiek	Kobiety	Mężczyźni
do 30 r.ż	4	2
31-40 r.ż	1	2
41-50 r.ż.	2	1
51-60 r.ż	4	3
60 + r.ż.	0	5
suma	11	13