**SPECYFIKACJA
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu prowadzonym w formie elektronicznej za pośrednictwem miniPortalu, dostępnego pod adresem <https://miniportal.uzp.gov.pl> *przy użyciu dedykowanych formularzy dostępnych na ePUAP* <https://epuap.gov.pl/wps/portal> w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych

 (Dz. U z 2019 roku poz.2019 z póżn.zm.) zwaną dalej Pzp

na

***„Ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA wraz ze świadczeniem medycyny pracy”***

**Numer postępowania:** **3/06/2021/U**

Identyfikator postępowania (ID) 9bc38682-e864-488a-ab23-0f16f2b6c33b

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Rozdział I.**

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

**I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej MAZOVIA

ul. Kocjana 3, 01-473 Warszawa

tel. (22) 328 60 01; fax. (22) 328 60 50
[www.igbmazovia.pl](http://www.igbmazovia.pl), sekretariat@igbmazovia.pl

8.00 **–** 16.00 od poniedziałku do piątku

**Rozdział II.**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej MAZOVIA z siedzibą w Warszawie przy ul. Kocjana 3, 01 – 473 Warszawa (dalej: Administrator) przetwarza dane osobowe w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), zawarte w dokumentacji ofertowej składanej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przez wykonawców w ramach prowadzonych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego, w odniesieniu do następującej kategorii osób:

1. Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
2. Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą działalność gospodarczą,
3. pełnomocnika Wykonawcy, będącego osobą fizyczną,
4. członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną,
5. osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub do kontaktów w sprawie zamówienia.

W świetle powyższego Administrator informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów RODO pozyskiwanych w ramach postępowań o udzielenie zamówienia publicznego jest Mazowiecka Instytucja Gospodarki Budżetowej MAZOVIA z siedzibą przy ul. Kocjana 3, 01-473 Warszawa, tel. 22 328 60 01, sekretariat@igbmazovia.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się za pomocą poczty elektronicznej pod adresem iod@ibgmazovia.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:
4. prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oznaczonego **Nr Postępowania 3/06/2021/U**
5. archiwizacyjnych.
6. Przesłanką legalizująca przetwarzanie danych osobowych w każdym ze wskazanych powyżej celów jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj.
7. w przypadku celu określonego w pkt 3a przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r, poz. 2019 ze zm.)
8. w przypadku celu określonego w pkt 3b przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz.U. z 2020 r., poz. 164).
9. Dostęp do danych osobowych mają następujący odbiorcy danych:
	* + 1. upoważnieni pracownicy Administratora oraz usługobiorcy i jego upoważnieni pracownicy, którym przekazano przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji usług świadczonych dla Administratora, w szczególności podmioty świadczące usługi prawne i doradcze.
			2. osoby lub podmioty którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 i ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
10. Osoba której dane dotyczą może skorzystać wobec Administratora z następujących praw:
11. prawa do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania (art. 15 i art. 16 RODO), przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 RODO będzie, wymagało niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu lub jego zakończenia. W przypadku prawa do sprostowania danych, nie może ono skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą prawo zamówień publicznych,
12. prawa do ograniczenia przetwarzania jej danych w sytuacjach i na zasadach wskazanych w art. 18 RODO. W przypadku realizacji żądania określonego w art. 18 RODO, ograniczenie przetwarzania danych będzie realizowane dopiero po zakończeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
13. osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść w skargę na przetwarzanie jej danych osobowych przez Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
14. Dane osobowe będą przechowywane:
15. przez okres 4 lat od końca roku w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego,
16. jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata – przez cały czas trwania umowy nie dłużej niż do upływu okresu przedawnienia roszczeń z tego tytułu,
17. w celach archiwalnych zgodnie z okresami przewidzianymi dla tych celów przez przepisy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
18. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy prawo zamówień publicznych związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Niepodanie danych osobowych skutkuje konsekwencjami określonymi w przepisach tej ustawy, w szczególności brakiem oceny złożonej oferty i zawarcia umowy na realizację zamówienia.

**Rozdział III.**

**SPOSÓB KOMUNIKACJI**

1. **Informacje ogólne**
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu, który dostępny jest pod adresem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu, dostępnego pod adresem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej.
3. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:

Pani Marta Kocot, email m.kocot@igbmazovia.pl

Pani Natalia Paczewska, n.paczewska@igbmazovia.pl

1. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do następujących formularzy: ***„Formularz do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku”*** oraz do ***„Formularza do komunikacji”.***
2. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w *Regulaminie korzystania z systemu miniPortal* oraz *Warunkach korzystania z elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP).*
3. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy: ***„Formularz złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku”*** *i* ***„Formularza do komunikacji”*** wynosi 150 MB.
4. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.

1. **Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert i wniosków)**
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem ***dedykowanego formularza: „Formularz do komunikacji”*** dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (TED lub ID postępowania).
3. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email m.kocot@igbmazovia.pl
4. Dokumenty elektroniczne, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem ***„Formularza do komunikacji”*** jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany w pkt 2 adres email. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 poz. 2452) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415).
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
6. Zamawiający dopuszcza kierowanie wniosku za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adresy e mialowe wskazane w pkt I ppkt 2.
7. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert albo nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert w przypadku, o którym mowa w art. [138](https://komentarzpzp.pl/strona-glowna/dzial-ii/rozdzial-3/oddzial-2/art-138) ust. 2 pkt 2, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na odpowiednio 14 albo 7 dni przed upływem terminu składania ofert.
8. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie o którym mowa w pkt 6, przedłuża termin składnia ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia oferty.
9. Przedłużenie terminu składnia ofert, o którym mowa w pkt 7, nie wpływa na bieg terminu składnia wniosków o wyjaśnienie treści SWZ.
10. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępnia, bez ujawniania źródła zapytania, na stronie internetowej prowadzonego postępowania tj. [www.igbmazovia.pl](http://www.igbmazovia.pl).
11. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ.
12. W przypadku gdy zmiana treść SWZ jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga od wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą treści SWZ i przygotowanie ofert, Zamawiający przedłuża termin składnia ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie.
13. Zamawiający informuje Wykonawców o przedłużonym terminie składnia ofert przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej prowadzonego postępowania, na której została udostępniona SWZ, tj. [www.igbmazovia.pl](http://www.igbmazovia.pl).
14. Jeżeli w wyniku zmiany treści SWZ jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian
w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert, o czym poinformuje na stronie internetowej [www.igbmazovia.pl](http://www.igbmazovia.pl).
15. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z Wykonawcami, w celu wyjaśnienia treści SWZ.
16. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania formy określonej w ust. 5 SWZ.

**Rozdział IV.**

**TRYB POSTĘPOWANIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na „Ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA wraz ze świadczeniem medycyny pracy”Nr postępowania 3/06/2021/U, prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 132 Ustawy Pzp oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych.

**Rozdział V.**

**PODWYKONAWCY**

1. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców przy realizacji zamówienia.
2. W przypadku udziału podwykonawców przy realizacji zamówienia, Zamawiający wymaga wskazania w Ofercie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm (nazw) podwykonawców, o ile są one znane.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że inny proponowany podwykonawca bądź sam Wykonawca, spełnia je w stopniu nie mniejszym niż pierwotny podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

**Rozdział VI.**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA**

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem zamówienia jest „Ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA wraz z medycyną pracy”
3. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały określone w Opisie przedmiotu zamówienia, który zawarty został w ***Załączniku Nr 2 do SWZ***.
4. Szczegółowy sposób realizacji przedmiotu zamówienia został określony w projektowanych postanowieniach umowy - ***Załącznik Nr 3 do SWZ***.
5. Na podstawie art. 95 ust. 1 w związku z art. 95 ust. 2 ustawy Pzp, Zamawiający wymaga dysponowania lub zatrudnienia osób fizycznych (minimum 4 pracowników) na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę – wyznaczonych do wykonania niezbędnych czynności
w trakcie realizacji zamówienia, tj. 1 osoba do kontaktów bezpośrednich z zamawiającym,
2 osoby do kontaktów telefonicznych i mailowych z pracownikami zamawiającego, 1 osoba do rozliczeń składek., polegających na wykonywaniu pracy w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1040 ze zm.).
6. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

**85121000-3**-Usługi medyczne

**85147000-1**-Usługi zdrowotne świadczone dla firm

1. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.
2. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych w rozumieniu art. 92 pkt. 1 ustawy Pzp.
4. Zamawiający **nie** **dopuszcza składania ofert częściowych**.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury, o której mowa w art. 139 ust. 1 Ustawy Pzp.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający nie dopuszcza złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.
9. **TERMIN WYKONANIA UMOWY**
10. Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące, licząc od dnia zawarcia umowy.
11. Termin wykonania przedmiotu zamówienia, może ulec zmianie w przypadku opóźnienia wynikającego z przedłużającego się zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

**Rozdział VII.**

**WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM**

1. Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w kwocie 100 000,00 zł.
2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z poniższych form:
3. pieniądzu na konto bankowe wskazane w ust. 4,
4. gwarancjach bankowych,
5. gwarancjach ubezpieczeniowych,
6. poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
7. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
8. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, ustaloną kwotę należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego Bank Gospodarstwa Krajowego **Nr rachunku: 20 1130 1017 0020 1458 9320 0002.** Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania rachunku Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej Mazovia.
9. Wadium w formie innej niż pieniężna Wykonawca wnosi w formie elektronicznej poprzez załączenie do oferty oryginału dokumentu wadialnego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia tj. przez Gwaranta - wystawcę tego dokumentu. Beneficjentem wadium jest Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej Mazovia.
10. Wadium powinno być oznaczone w następujący sposób: **WADIUM – Nr Postępowania 3/06/2021/U,** lub inny sposób umożliwiający identyfikację postępowania, którego dotyczy.
11. Dokument wadium wniesiony w formie gwarancji/poręczenia powinien zawierać klauzulę o gwarantowaniu wypłaty należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze pisemne żądanie. Tak wnoszone wadium powinno zabezpieczać złożoną ofertę na cały okres związania ofertą, poczynając od dnia składania ofert. Spory pomiędzy Zamawiającym a wystawcą gwarancji/ poręczenia wynikające z udzielonej gwarancji/poręczenia rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**Rozdział VIII.**

 **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA**

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIENIA**
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
3. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5 i 7 ustawy Pzp,
4. spełniają warunki udziału w postępowaniu o których mowa w art. 112 ust. 2, ustawy Pzp, dotyczące:
5. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

1. **posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

W tym zakresie Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał zezwolenie lub licencję na wykonanie działalności ubezpieczeniowej wydanej przez Komisję Nadzoru Finansowego.

1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

W tym zakresie Zamawiający wymaga aby Wykonawcy wykazali, że są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 500 000,00 zł.

W przypadku wygaśnięcia ważności w/w dokumentu w trakcie realizacji umowy Wykonawca będzie zobowiązany do przedłożenia aktualnego.

W przypadku podmiotów występujących wspólnie warunek ten podmioty mogą spełniać łącznie.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z wnioskiem o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo odpowiednio wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – ***Załącznik Nr 7*.**
4. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w ust. 4, musi potwierdzać, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
5. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
6. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
7. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
8. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.
9. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
10. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, na zasadach określonych w art. 58 ustawy Pzp. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia są zobowiązani do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
11. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

**II. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* 1. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, na podstawie:
1. art. 108 ust. 1 pkt 1 Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
2. udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.) - dalej "KK"
3. handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a KK,
4. o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a KK lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133 z ze zm.),
5. finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a KK, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 KK,
6. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 KK, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
7. powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
8. przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 KK, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 KK, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d KK, lub przestępstwo skarbowe,
9. o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

1. art. 108 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp;
2. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
3. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
4. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
5. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jedn. (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
6. W związku z tym, iż wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty dla dostaw 10 000 000 euro przesłanka wykluczenia, o której mowa w art. 108 ust. 2 ustawy Pzp w niniejszym postępowaniu **nie występuje.**
7. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5 i 7 ustawy Pzp, na podstawie:
8. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, chyba że Wykonawca przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
9. art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Zamawiający wykluczy Wykonawcę, w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
10. art. 109 ust. 1 pkt 5 Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;
11. art. 109 ust. 1 pkt 7 Zamawiający wykluczy Wykonawcę który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał, istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady.
12. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
13. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 1,4, 5 i 7 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki wymienione w art. 110 ust. 2 pkt 1-3 ustawy Pzp. Zamawiający ocenia, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w zdaniu poprzednim, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa wyżej, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.

**Rozdział IX.**

**WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY**

1. **WYKAZ DOKUMENTÓW**
2. Wykonawca na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w Rozdziale VIII, składa wraz z ofertą Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (dalej jako „JEDZ") – ***Załącznik Nr 2***, który powinien zawierać co najmniej następujące informacje:
3. Oświadczenie Wykonawcy, że w stosunku do niego nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania.
4. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu przez niego warunków udziału w postępowaniu - Wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji „A” części IV formularza JEDZ.
5. Określenie organu publicznego lub osoby trzeciej odpowiedzialnych za wystawienie dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia oraz w stosownych przypadkach spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
6. Formalne oświadczenie Wykonawcy, z którego wynika, że Wykonawca będzie w stanie na żądanie i bez zwłoki przedstawić dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu,
7. Informacje niezbędne w celu uzyskania przez Zamawiającego dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim (na warunkach określonych w art. 59 ust. 5 Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24/UE z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie zamówień publicznych, uchylającej dyrektywę 2004/18/WE.
8. **Zamawiający, przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:**
9. Dokumentu (wraz z potwierdzeniem opłacenia) potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 500 000,00 zł.
10. Zezwolenie lub licencję na wykonanie działalności ubezpieczeniową wydajanej przez Komisję

Nadzoru Finansowego.

1. Oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy złożonym na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:
2. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
3. art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
4. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp odnośnie do zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp odnośnie naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych,
6. art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp odnośnie otwarcia likwidacji ,ogłoszenia upadłości,
7. art. 109 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp odnośnie naruszenia obowiązków zawodowych,
8. art. 109 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp odnośnie nienależytego lub długotrwale nienależytego wykonania umowy,

- wg ***Załącznika Nr 6 do SWZ*,**

1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp, art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, odnośnie orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem,
2. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
3. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłaceniem podatków i opłat wraz z zaświadczeniem dokumenty potwierdzające, że przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych podatków wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,
4. zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o odpowiedzi wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,
5. oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - wg wzoru stanowiącego ***Załącznik Nr 5 do SWZ***.
6. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w ust. 2 w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. W przypadku, gdy pobrane przez Zamawiającego dokumenty nie są w języku polskim Wykonawca zobowiązany jest złożyć tłumaczenie na język polski.
7. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem przy pomocy kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
8. **WYKONAWCY ZAGRANICZNI**
9. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast:
10. informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w rozdz. IX podrozdz. I ust. 2 pkt 2 - składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania;
11. zaświadczeń, o których mowa w rozdz. IX podrozdz. I ust. 2 pkt 4 i 5, lub odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w rozdz. IX podrozdz. I ust. 2 pkt 3 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
12. nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
13. nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
14. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
15. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 4, art. 109 ust. 1 pkt 1,4,5,7 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy. Przepis ust. 3 stosuje się.
16. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
17. Jeżeli w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu jakiekolwiek wartości zostaną podane w walucie obcej to Zamawiający przeliczy wartość waluty na złote wedle średniego kursu NBP tabela „A” z dnia przekazania ogłoszenia o zamówieniu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej.
18. **WYKONAWCY WYSTĘPUJĄCY WSPÓLNIE LUB UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**
19. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia formularz JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te powinny potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
20. Jeżeli Wykonawca, powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także JEDZ dotyczący tych podmiotów. JEDZ powinien być wypełniony w zakresie, w jakim Wykonawca korzysta z zasobów innego podmiotu. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa JEDZ dotyczące podwykonawców.
21. Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający żąda przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w rozdziale IX podrozdziale I ust. 2 pkt 1 - 5.
22. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu, składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem.

**Rozdział X.**

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**ZŁOŻENIE OFERTY W POSTĘPOWANIU**

* + 1. W niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia **składanie ofert odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej pod adresem** ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal>
1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta składana jest za pośrednictwem ***Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku*** dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Funkcjonalność do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępna dla wykonawców na miniPortalu. W formularzu oferty **Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP,** na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim w formacie danych *.pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt, .xls, .xlsx, xml.*
	* 1. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z miniPortalu. Ofertę należy złożyć w oryginale.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
4. Ofertę w postępowaniu składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Sposób złożenia oferty w tym zaszyfrowania oferty opisany został w „Instrukcji użytkownika”, dostępnej na stronie: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>
6. Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część należy ten plik zaszyfrować.
7. Do oferty należy dołączyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie zaszyfrować wraz z plikami stanowiącymi ofertę
8. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
9. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę za pośrednictwem *„****Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku”*** dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Sposób wycofania oferty został opisany w „Instrukcji użytkownika” dostępnej na miniPortalu
10. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
11. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku Postępowania.
12. Wykonawca zobowiązany jest złożyć za pośrednictwem mimiportalu, podpisane przez osoby uprawnione kwalifikowanym podpisem elektronicznym, następujące dokumenty:
13. Formularz oferty - ***Załącznik Nr 1 do SWZ***,
14. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – ***Załącznik Nr 4 do SWZ***
15. Pełnomocnictwo lub inny dokument, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, z którego wynika prawo do podpisania oferty oraz innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile uprawnienie do reprezentacji nie wynika z dokumentów, które Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty,
16. Pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, stosownie do art. 58 ust. 2 ustawy Pzp - jeżeli zachodzi taka okoliczność,
17. Zobowiązanie, o którym mowa w rozdział VIII podrozdział I ust. 4-5 SWZ – ***Załącznik Nr 7*** *(jeśli dotyczy),*
18. Dokument potwierdzający wniesienie wadium

**Rozdział XI.**

**SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT**

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
2. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.08.2021 r. o godz. 10:00**
3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.08.2021 r. o godz.11:00**
4. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
5. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie mechanizmu do odszyfrowania ofert dostępnego po zalogowaniu w zakładce Deszyfrowanie na miniPortalu i następuje poprzez wskazanie pliku do odszyfrowania.
6. Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.
7. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
8. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
9. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte; cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**Rozdział XII.**

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 90 dni, tj. do dnia 31.10.2021 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą, zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 60 dni.

**Rozdział XIII.**

**SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**

* + - 1. Oferta musi zawierać wysokość miesięcznej składki za jedną osobę w każdym pakiecie w zakresie danego wariantu oraz świadczenie usługi w zakresie medycyny pracy. Przez cenę należy rozumieć wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za usługę odpowiednio do każdego z pakietów. W cenie należy uwzględnić podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Przez cenę rozumie się również stawkę taryfową.
			2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

 Cenę oferty należy podać w następujący sposób:

- cenę bez podatku VAT (netto),

- cenę łącznie z należnym podatkiem VAT (brutto), jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym.

* + - 1. Za cenę oferty będzie się uważać łączną cenę za cały przedmiotu zamówienia. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
			2. Cena ofertowa musi być podana w złotych polskich, cyfrowo i słownie.
			3. Cena nie ulega zmianie przez okres realizacji umowy.
			4. Wszystkie ceny przedstawione w ofercie przetargowej muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglania: końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza).
			5. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106), Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

**Rozdział XIV.**

**KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT**

1. **TRYB OCENY OFERT**
2. Zamawiający zgodnie z art. 139 ustawy Pzp dokona najpierw oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający poprawi w ofercie:
4. oczywiste omyłki pisarskie,
5. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
6. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,

- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

W przypadku, o którym mowa w pkt. 2 lit. c), Zamawiający wyznaczy wykonawcy termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.

1. **KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny ofert:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium wyboru** | **Waga kryterium** |
| Cena oferty w zakresie opieki zdrowotnej | 40 pkt. (wg. zapisów pkt. III. ppk.3 lit. a)  |
| Cena oferty w zakresie medycyny pracy | 20 pkt. wg. wzoru matematycznego wskazanego w pkt. III. ppk.3 lit. b)  |
| Czas dostępu do lekarzy i diagnostyki  | 40 pkt. (wg. zapisów pkt. III. ppk.3 lit.c)  |

1. **ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW**

Cenę oferty należy obliczyć uwzględniając zakres zamówienia określony w SWZ oraz ewentualne ryzyko wynikające z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.

Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione kryteria:

1. **Cena oferty w zakresie opieki zdrowotnej – 40 pkt**
2. **Cena oferty w zakresie medycyny pracy – 20 pkt**
3. **Czas dostępu do lekarzy i diagnostyki– 40 pkt**

**Opis stosowanych kryteriów oraz sposób oceny ofert**:

1. **zasady przyznawania punktów w kryterium „cena oferty w zakresie opieki zdrowotnej” (COZ)**:

Zasady przyznawania kryteriów: Zamawiający przyzna punkty wg. niżej wymienionej punktacji odpowiednio do każdego z pakietów:

 **a.1 w wariancie podstawowym (zgodnym z opisem w OPZ)**

|  |
| --- |
| **WARIANT PODSTAWOWY** |
| l.p. | Rodzaj pakietu  | Wartość punktowa  |
| 1 | indywidualny | 2 |
| 2 | partnerski | 2 |
| 3 | rodzinny | 2 |
|  RAZEM:  | 6 |

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane na podstawie zastosowania poniższego wzoru (dla każdego rodzaju pakietu oddzielnie):

$$C\_{wp}=\frac{C\_{min}}{C\_{b}}× 2$$

gdzie:

**Cmin**- najniższa miesięczna składa za osobę ocenianego rodzaju pakietu spośród wszystkich ofert

**Cb**- miesięczna składka za osobę ocenianego rodzaju pakietu w badanej ofercie

**Cwp** – liczba przyznanych punktów za kryterium „cena rodzaju pakietu”

Wartość kryterium będzie stanowiła suma wszystkich uzyskanych punktów wg. wyżej wymienionego wzoru, wyliczonego oddzielnie dla każdego rodzaju pakietu.

**a.2 w wariancie rozszerzonym (zgodnym z opisem w OPZ)**

|  |
| --- |
| **WARIANT ROZSZERZONY**  |
| l.p. | Rodzaj pakiet  | Wartość punktowa  |
| 1 | indywidualny | 3 |
| 2 | partnerski | 3 |
| 3 | rodzinny | 3 |
| 4 | rodzice i/lub teściowie | 1 |
|  RAZEM:  | 10 |

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane

- na podstawie zastosowania poniższego wzoru (dotyczy rodzaju pakietu: indywidualnego, partnerskiego, rodzinnego):

$$Cwr=\frac{C\_{min}}{C\_{b}}× 3$$

- na podstawie zastosowania poniższego wzoru (dotyczy pakietu rodzice i/lub teściowie):

$$Cwr=\frac{C\_{min}}{C\_{b}}× 1$$

gdzie:

**Cmin**- najniższa miesięczna składa za osobę ocenianego rodzaju pakietu spośród wszystkich ofert

**Cb**- miesięczna składka za osobę ocenianego rodzaju pakietu w badanej ofercie

**Cwr** – liczba przyznanych punktów za kryterium „cena rodzaju pakietu”

Wartość kryterium będzie stanowiła suma wszystkich uzyskanych punktów wg. wyżej wymienionego wzoru, wyliczonego oddzielnie dla każdego rodzaju pakietu.

**a.3 w wariancie komfort (zgodnym z opisem w OPZ)**

|  |
| --- |
| **WARIANT KOMFORT**  |
| l.p. | Rodzaj pakiet  | Wartość punktowa  |
| 1 | indywidualny | 4 |
| 2 | partnerski | 4 |
| 3 | rodzinny | 4 |
|  RAZEM:  | 12 |

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane na podstawie zastosowania poniższego wzoru (dla każdego rodzaju pakietu oddzielnie):

$$C\_{wk}=\frac{C\_{min}}{C\_{b}}× 4$$

gdzie:

**Cmin**- najniższa miesięczna składa za osobę ocenianego rodzaju pakietu spośród wszystkich ofert

**Cb**- miesięczna składka za osobę ocenianego rodzaju pakietu w badanej ofercie

**Cwk** – liczba przyznanych punktów za kryterium „cena rodzaju pakietu”

Wartość kryterium będzie stanowiła suma wszystkich uzyskanych punktów wg. wyżej wymienionego wzoru, wyliczonego oddzielnie dla każdego rodzaju pakietu.

**a.4 w wariancie maksymalnym (zgodnym z opisem w OPZ)**

|  |
| --- |
| WARIANT MAKSYMALNY |
| l.p. | Rodzaj pakiet  | Wartość punktowa  |
| 1 | indywidualny | 4 |
| 2 | partnerski | 4 |
| 3 | rodzinny | 4 |
|  RAZEM:  | 12 |

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie zostanie dokonane na podstawie zastosowania poniższego wzoru (dla każdego pakietu oddzielnie):

$$C\_{wm}=\frac{C\_{min}}{C\_{b}}× 4$$

gdzie:

**Cmin**- najniższa miesięczna składa za osobę ocenianego rodzaju pakietu spośród wszystkich ofert

**Cb**- miesięczna składka za osobę ocenianego rodzaju pakietu w badanej ofercie

**Cwm** – liczba przyznanych punktów za kryterium „cena rodzaju pakietu”

**Wartość kryterium *„cena oferty w zakresie opieki zdrowotnej”* będzie stanowiła sumę wszystkich uzyskanych punktów wyliczonych wg. wyżej wymienionych wzorów, wyliczonych oddzielnie dla każdego rodzaju pakietu tj.**

 **COZ = Cwp +Cwr +Cwk +Cwm**

1. **zasady przyznawania punktów w kryterium „cena oferty medycyny pracy” (CMP)**

Obliczenie liczby punktów zostanie dokonane na podstawie poniższego wzoru:

 **najniższa miesięczna składa za osobę w świadczeniu usługi medycyny pracy**

**CMP pkt = ------------------------------------------------------------------------------------------------- x 20%**

 **miesięczna składa za osobę w świadczeniu usługi medycyny pracy w ofercie badanej**

Maksymalna liczba punktów – **20 pkt**.

1. **Zasady przyznawania punktów wg. kryterium „czas dostępu do lekarzy i diagnostyki” (dotyczy usług stacjonarnych) (CD)**

Obliczenie liczby punktów zostanie dokonane na podstawie przyznania punktów zgodnie z wartościami wskazanymi w tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres świadczeń | Czas dostępu do świadczenia/Ilość punktów  |
| 1 | Opieka podstawowa lekarska (lekarz rodzinny, internista, pediatra, ginekolog położnik) | do 1 dnia roboczego/10 punktów  | do 2 dni roboczych/4 punktu  |
| 2 | Opieka specjalistyczna lekarska (pozostali lekarze wymienieni w OPZ) | do 5 dni roboczych/10 punktów  | do 7 dni roboczych/4 punkty  |
| 3 | Lekarz medycyny pracy | do 2 dni roboczych/10 punktów  | do 3 dni roboczych/4 punkty  |
| 4 | Wizyty u lekarzy specjalistów i diagnostyka związana z medycyną pracy | do 6 dni roboczych/10 punktów  | do 8 dni roboczych/4 punkty  |

Maksymalna liczba punktów – **40 pkt.**

Wartość kryterium zostanie wyliczona na podstawie sumy obliczonej wg. punktacji dla wymienionych zakresów świadczeń.

Ocena końcowa wyliczona zostanie po zsumowaniu punktów uzyskanych za ocenę w ww. kryteriach. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

 **O = COZ + CMP + CD**

gdzie:

O – ocena ogólna oferty

COZ - liczba przyznanych punktów w kryterium „cena oferty w zakresie opieki zdrowotnej”

CMP - liczba przyznanych punktów w kryterium „cena oferty w zakresie medycyny pracy”

CD - liczba punktów w kryterium „czas dostępu do lekarzy i diagnostyki”

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni wszystkie postawione w Specyfikacji warunki oraz otrzyma łącznie najwyższą liczbę punktów ze wszystkich kryteriów. Maksymalna liczba punktów do zdobycia przez każdą ofertę – 100. Ocena oferty zaokrąglana będzie do 2 miejsc po przecinku.

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta Wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu, która nie podlega odrzuceniu oraz która uzyska największą liczbę zsumowanych punktów w ramach ustalonych ww. kryteriów oceny ofert;

Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

**Rozdział XV.**

**ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**Rozdział XVI.**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

1. Szczegółowe warunki, na których Zamawiający zawrze umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego określone zostały w projektowanych postanowień umowy, stanowiącym ***Załącznik Nr 3*** ***do SWZ***.
2. Zamawiający zawrze umowę odpowiednio do każdej z części zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmian treści umowy. Warunki zmiany umowy, szczegółowo określono w Istotnych postanowieniach umowy.

**Rozdział XVII.**

**FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa. Zawarcie umowy nastąpi po upływie terminu przewidzianego na wniesienie środków ochrony prawnej, wg wzoru projektowanych postanowień umowy stanowiącego ***Załącznik Nr* *3* *do SWZ***. Przyjęcie projektowanych postanowień umowy stanowi jeden z istotnych warunków przyjęcia oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Zamawiający nie później niż w terminie 30 dni od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia przekazuje do publikacji Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zawierające informację o wynikach tego postępowania.

**Rozdział XVIII.**

**ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale IX ustawy Pzp, tj. odwołanie i skarga do sądu. Postępowanie odwoławcze uregulowane zostało w przepisach art. 506-578 ustawy Pzp, a postępowanie skargowe w przepisach art. 579-590 ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
3. niezgodną z przepisami ustawy Pzp czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
4. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp;
5. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się w terminie: (a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, (b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. (a).
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
9. Odwołanie w przypadkach innych niż określone ww. wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
10. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 1041 ze zm.).

**Rozdział XXI.**

**ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik Nr 1- Formularz ofertowy

Załącznik Nr 2- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 3 - Projektowane postanowienia umowy

Załącznik Nr 4 - JEDZ

Załącznik Nr 5 - Oświadczanie o przynależności/braku przynależności do grupy kapitanowej

Załącznik Nr 6 - Oświadczenie o aktualnościinformacji zawartych w formularzu JEDZ

Załącznik Nr 7- Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

Warszawa, dnia 28.06.2021 r. …..………………..………………..

*Pieczęć imienna i podpis*

 *Dyrektora IGB MAZOVIA*

***Załącznik Nr 1do SWZ***

 Formularz ofertowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa(firma) Wykonawcy |
| Adres wykonawcy:Kod, miejscowość, województwo, kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ulica, nr domu, nr lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu: | Nr faksu: |
| URL: http:// | adres skrzynki ePUAP:  |
| Organ rejestrowy: | Rejestr nr: |
| NIP Nr: | REGON Nr: |
| Bank: | Nr rachunku: |

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA wraz ze świadczeniem medycyny pracy”*** oferujemy przedmiot zamówienia, zgodnie z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia Nr postępowania **3/06/2021/U,** zwaną dalej „SWZ”, a w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Załączniku nr 2 do SWZ.

**Oświadczamy, że oferujemy usługi za kwotę:**

|  |
| --- |
|  **OPIEKA ZDROWOTNA**  |
| **Wariant podstawowy**  |
| **Lp.**  | **Rodzaj pakietu**  | **Wysokość miesięcznej opłaty (abonament) netto (zł) za 1 osobę** | **Stawka i kwota podatku VAT (zł)** | **Wysokość miesięcznej opłaty (abonament) brutto (zł) za 1 osobę** |
| **1.** | **Indywidualny**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **2.** | **Partnerski**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **3.** | **Rodzinny**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **Wariant rozszerzony**  |
| **1.** | **Indywidualny** | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **2.** | **Partnerski**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **3.** | **Rodzinny**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **4.** | **Rodzicie/teściowie**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **Wariant komfort**  |
| **1.** | **Indywidualny**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **2.** | **Partnerski** | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **3.** | **Rodzinny**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **Wariant maksymalny**  |
| **1.** | **Indywidualny**  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **2.** | **Partnerski** | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **3.** | **Partnerski** | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
| **Świadczenie usługi medycyny pracy**  |
| Składka miesięczna za pracownika za świadczenie Medycyny Pracy  | **…………………….zł** | **………..%** | **…………………….zł** |
|  **RAZEM:** |  |

2. Oferujemy wykonanie usługi odpowiednio:

2.1 Dostęp do świadczenia opieki podstawowej lekarskiej (lekarz rodzinny, internista, pediatra, ginekolog położnik) **do ………..…dni roboczych** (max do 2 dni roboczych)

2.2 Dostęp do świadczenia opieki specjalistycznej lekarskiej (pozostali lekarze wymienieni **do …………dni roboczych** (max do 7 dni roboczych)

2.3 Dostęp do świadczeń z zakresu lekarz medycyny pracy **do …………..dni roboczych** (max do 3 dni roboczych)

2.4 Wizyty u lekarzy specjalistów i diagnostyka związana z medycyną pracy **do …………dni roboczych** (max do 8 dni roboczych).

**3.Oświadczamy, że w cenie brutto ujęliśmy wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia.**

1. 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.

Informacja Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Zamierzam/ nie zamierzam\*\* powierzyć część zamówienia określoną w rozdziale V podwykonawcy: *(wymienić części zamówienia i firmy podwykonawców realizujących je)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Akceptujemy warunki płatności określone w SWZ.
2. Akceptujemy wzór projektowanych postanowień umowy (wg *Załącznika Nr 3 do SWZ*)
3. Czujemy się związani ofertą do upływu terminu określonego w SWZ.
4. Oświadczamy, że oferowany asortyment spełnia wymagania określone w roz. VI SWZ.
5. Wykonawca jest

- mikroprzedsiębiorstwem **🞏 \*\*\*\***

- małym przedsiębiorcą **🞏\*\*\*\***

- średnim przedsiębiorcą **🞏 \*\*\*\***

- prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą **🞏 \*\*\*\***

- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **🞏 \*\*\*\***

- inny rodzaj **🞏 \*\*\*\***

**12.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z rozdziałem I niniejszej SIWZ w zakresie informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Mazowiecką Instytucję Gospodarki Budżetowej MAZOVIA.**

11.Załącznikami do naszej niniejszej oferty są:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12.Oferta została złożona na ………. ponumerowanych stronach

13.W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

……………………..……………., tel. ………………., e-mail ..…………………………………….….

imię i nazwisko (W przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośrednich kontaktów, prosimy o zwracanie się do osoby / osób podpisującej ofertę).

16.W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**14. Numer konta Wykonawcy, na które miałoby być przelane wynagrodzenie:**

………………………………………………………………………………………………….

Miejscowość ………………, dnia ……........... r.

 ………………………………….………………………….

 **DOKUMNET MUSI BYĆ OPATRZONY**

**KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

**\*Należy wpisać**

**\*** **\*UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca zrealizuje przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców - zaleca się wpisać **„nie dotyczy”**

**\*\*\* Niepotrzebne skreślić.**

**\*\*\*\* zaznaczyć właściwe**

Załącznik Nr 3 - Projektowane postanowienia umowy

**Wzór istotnych postanowień umowy grupowego ubezpieczenia zdrowotnego**

§ 1

Zakres umowy ubezpieczenia

1. Umowa ubezpieczenia zostanie zawarta dla pracowników Ubezpieczającego i członków ich rodzin w następujących wariantach:

a. podstawowym

b. rozszerzonym

c. komfortowym

d. maksymalnym

przy czym szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych w ramach każdego z wariantów został wskazany w Opisie Przedmiotu Zamówienia.

2. Umowa ubezpieczenia będzie obejmować Medycynę Pracy, którą będą objęci wszyscy pracownicy w tym nowo przyjmowani. Czas realizacji zadań związanych z Medycyną Pracy został określony w Opisie Przedmiotu Zamówienia. W przypadku nie dotrzymania terminów określonych w Opisie Przedmiotu Zamówienia a dotyczącego Medycyny Pracy, pracownik będzie miał prawo do skorzystania z placówek, poza siecią ubezpieczyciela. Koszty wizyt, badań pokryje Ubezpieczyciel w całości na podstawie przedłożonych rachunków przez pracownika za pośrednictwem Ubezpieczającego.

§ 2.

Przystąpienie do ubezpieczenia i początek ochrony ubezpieczeniowej

1. Ochroną ubezpieczeniową zostaną objęci pracownicy Ubezpieczającego i członkowie ich rodzin, którzy złożą deklaracje o przystąpieniu do ubezpieczenia, zgodnie ze wskazanym przez siebie wariantem ubezpieczenia.

2. Ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się od pierwszego dnia obowiązywania umowy.

§ 3.

Składka ubezpieczeniowa

1. Z tytułu zawarcia umowy ubezpieczenia grupowego Ubezpieczający będzie przekazywał za każdego Ubezpieczonego składki w wysokości wskazanej zgodnie z ust. 2.

2. Miesięczna składka wynosi:

a. w wariancie podstawowym:

- w pakiecie indywidualnym dla pracownika - \_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie partnerskim - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie rodzinnym - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

b. w wariancie rozszerzonym:

- w pakiecie indywidualnym dla pracownika - \_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie partnerskim - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie rodzinnym - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie rodzice i/lub teściowie - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

c. w wariancie komfortowym:

- w pakiecie indywidualnym dla pracownika - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie partnerskim - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie rodzinnym - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

d. w wariancie maksymalnym:

- w pakiecie indywidualnym dla pracownika - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie partnerskim - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

- w pakiecie rodzinnym - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) za każdego ubezpieczonego pracownika,

3. Składka miesięczna za pracownika w związku usługą świadczenia Medycyny Pracy - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

a. Ubezpieczający będzie podawał raz w miesiącu (do 7 dnia miesiąca) liczbę zatrudnionych osób na koniec poprzedniego miesiąca.

b. Rozliczenie zapłaconej składki będzie następowało raz na kwartał.

c. Różnicę wynikającą z opłaconej składki a rzeczywistym zatrudnieniem Ubezpieczający wyrówna przy opłacie składki za kolejny miesiąc.

4. Płatność składki następuje z góry do 12-go dnia miesiąca kalendarzowego, za który jest należna, przelewem na numer rachunku bankowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ubezpieczyciela.

5. Składka stanowi iloczyn kwot wynikających z wybranych przez pracowników pakietów a ilością osób które złożyły deklarację o przystąpieniu do ubezpieczenia.

§ 4.

Okres obowiązywania umowy ubezpieczenia

Umowa ubezpieczenia będzie obowiązywać przez okres 24 miesięcy.

§ 5.

Zamawiający przewiduje karę za niezrealizowane świadczeń w terminach opisanych w opisie przedmiotu zamówienia w wysokości 200 zł za każdy przypadek.

§ 6.

Warunki dotyczące wymogu zatrudniania na umowę o pracę

1. Na podstawie art. 95 ust. 1 w związku z art. 95 ust. 2 ustawy Pzp, Zamawiający wymaga dysponowania lub zatrudnienia osób fizycznych (minimum 4 pracowników) na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę – wyznaczonych do wykonania niezbędnych czynności
w trakcie realizacji zamówienia, tj. 1 osoba do kontaktów bezpośrednich z zamawiającym,
2 osoby do kontaktów telefonicznych i mailowych z pracownikami zamawiającego, 1 osoba do rozliczeń składek., polegających na wykonywaniu pracy w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1040 ze zm.).

1. Wykonawca przy realizacji zamówienia zapewni zatrudnienie ww. osoby na cały okres realizacji zamówienia.
2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do kontroli Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wynikające z realizacji umowy. Zamawiający uprawniony jest do żądania oświadczeń w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny.
3. W przypadku niespełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związane z realizacją umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1000 zł za każdy przypadek naruszenie tego obowiązku.

§ 7.

Ochrona danych osobowych

1. Strony oświadczają, że są odrębnymi administratorami w rozumieniu art. 4 pkt 7) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO), odpowiednio w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych reprezentujących poszczególne Strony oraz wskazanych jako osoby do kontaktu/ koordynatorzy/ osoby odpowiedzialne za wykonanie niniejszej Umowy. Kontakt do Ubezpieczającego możliwy jest pod adresem e-mail: sekretariat@igbmazovia.pl  Kontakt do Wykonawcy możliwy jest pod adresem e-mail: …………………….
2. Strony wyznaczyły inspektorów ochrony danych, z którymi kontakt w sprawach związanych
z przetwarzaniem danych osobowych możliwy jest odpowiednio pod adresem e-mail:
3. w przypadku Ubezpieczający: iod@igbmazovia.pl
4. w przypadku Wykonawcy: .....................
5. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez Strony na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, w ramach prawnie uzasadnionego interesu realizowanego przez administratora jakim jest zawarcie i wykonanie umowy, a także w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust. 1 lit. c) RODO dla wypełnienia prawnego obowiązku określonego w ustawie o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, na podstawie którego Strony mają obowiązek zarchiwizowania dokumentów. Dane osobowe wskazane w ust. 1 będą przetwarzane jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania zadań związanych z realizacją Umowy w kategorii danych identyfikacyjnych i kontaktowych.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim o ile nie będzie się to wiązało z koniecznością wynikającą z realizacji niniejszej umowy i przepisów prawa.
7. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym Umowa została wykonana, chyba że osoba której dane dotyczą wniesie sprzeciw wobec przetwarzania jej danych z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją, a administrator nie wykaże istnienia ważnych prawnie uzasadnionych podstaw przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności tej osoby, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Dane w celach archiwalnych będą przetwarzane wieczyście zgodnie z zaleceniami instrukcji kancelaryjnej.
8. Osobom, o których mowa w ust. 1, przysługuje prawo do żądania od administratora danych dostępu do ich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
9. Osobom, o których mowa w ust. 1, w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1, jest wymagane do zawarcia niniejszej Umowy, odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożnością zawarcia i realizacji Umowy. Wniesienie żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania przez osoby wskazane w Umowie przetwarzania danych skutkuje obowiązkiem Strony która wniosła żądanie niezwłocznego wskazania innej osoby w jej miejsce.
11. Każda ze Stron zobowiązuje się poinformować osoby fizyczne nie podpisujące niniejszej Umowy,
o których mowa w ust. 1, o treści niniejszego paragrafu.
12. Niezależnie od postanowień ust. 1-9 niniejszego paragrafu Wykonawca oświadcza, że jako podmiot uprawniony do wykonywania działalności ubezpieczeniowej i leczniczej, w ramach której przetwarza dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń medycznych wskazanych w niniejszej Umowie oraz w celu niezbędnym dla wykonania jego obowiązków wynikających z Umowy, w stosunku do tych danych jest administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO.
13. Ubezpieczający oświadcza, że w ramach prowadzonej przez siebie działalności umożliwia wskazanym przez siebie w Umowie osobom, korzystanie przez te osoby z usług świadczonych przez Wykonawcę na zasadach i w zakresie określonym w Umowie, w zakresie wykraczającym poza obligatoryjne badania medycyny pracy, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz aktach wykonawczych do tejże ustawy (realizacja i korzystanie ze świadczeń zdrowotnych).
14. Ze względu na fakt, że w stosunku do danych osobowych osób, o których mowa w ust. 10 Ubezpieczający będzie realizował świadczenia wynikające z niniejszej Umowy w imieniu i na rzecz Wykonawcy, wobec powyższego Wykonawca jako ich administrator poleca Ubezpieczającemu jako podmiotowi przetwarzającemu, przetwarzanie danych osobowych tych osób w celu i zakresie oraz na warunkach określonych w odrębnym porozumieniu. Jednocześnie Strony zobowiązują się, że odrębne porozumienie, o którym mowa w zdaniu poprzednim, zawrą najpóźniej z chwilą podpisania niniejszej Umowy.

§ 6.

Poufność

* 1. Informacje o charakterze poufności (dalej: Informacje) w rozumieniu postanowień niniejszego paragrafu to wszelkie informacje dotyczące strony ujawniającej, bez względu na to, czy mają one formę ustną czy pisemną, obejmujące między innymi wszelkie informacje dostarczone elektronicznymi środkami przekazu danych, na dyskietkach, taśmach lub innych środkach przechowywania danych, dotyczące strony ujawniającej oraz jej przedsiębiorstwa udostępnione stronie otrzymującej lub dowolnemu przedstawicielowi strony otrzymującej, niezależnie od tego, czy zostały udostępnione lub sporządzone w dniu zawarcia niniejszej umowy, czy po tym dniu, a także obejmują wszelkie dokumenty i informacje sporządzone przez stronę otrzymującą lub dowolnego przedstawiciela strony otrzymującej zawierające powyższe informacje, lub na ich podstawie utworzone, co do których strona ujawniająca przekazała informację stronie otrzymującej, że są to informacje o charakterze poufności. Informacje nie obejmują jednakże informacji:
1. które są lub staną się ogólnie dostępne lub powszechnie znane, w sposób zgodny z przepisami prawa i inny niż w wyniku ujawnienia informacji dotyczących strony ujawniającej przez stronę otrzymującą lub jej przedstawicieli, lub też za ich pośrednictwem;
2. które stały się znane, w sposób zgodny z przepisami prawa, stronie otrzymującej lub jej przedstawicielom przed dniem lub w dniu zawarcia niniejszej umowy przed ujawnieniem ich przez stronę ujawniającą; lub
3. których ujawnienie jest wymagane na mocy bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.
	1. Każda ze stron niniejszym przyjmuje do wiadomości, że Informacje drugiej strony są poufne oraz
	że ich ujawnianie, niezgodne z warunkami umowy, może wyrządzić szkodę drugiej stronie w zakresie jej interesów, przedsiębiorstwa lub spraw. Dlatego też, o ile strona ujawniająca Informacje nie ustali inaczej, strona je otrzymująca zobowiązuje się:
4. nie ujawniać Informacji żadnej innej osobie lub/i innemu podmiotowi z jakiejkolwiek przyczyny, z wyjątkiem ujawnienia Informacji przedstawicielom strony otrzymującej Informacje,
5. nie ujawniać faktu, że Informacje zostały udostępnione. W przypadku wystąpienia obowiązku ujawniania przez stronę otrzymującą Informacji, na mocy obowiązujących przepisów prawa strona otrzymująca Informacje jest zobowiązana powiadomić stronę ujawniającą Informacje przed ujawnieniem takiej informacji lub bezzwłocznie po takim ujawnieniu.
	1. Każdy z przedstawicieli strony otrzymującej Informacje, który otrzyma Informacje zostanie poinformowany przez stronę otrzymującą Informacje o poufnym charakterze takich informacji i zostanie zobowiązany do traktowania Informacji zgodnie z postanowieniami Umowy. Strona otrzymująca Informacje będzie ponosiła odpowiedzialność za każde naruszenie Umowy przez stronę otrzymującą Informacje lub przedstawicieli strony otrzymującej Informacje.
	2. Strona otrzymująca Informacje ponosi pełną odpowiedzialność za jakiekolwiek naruszenie obowiązków wynikających z postanowień dotyczących zachowania poufności przez niego lub jej przedstawicieli i zobowiązuje się do naprawienia szkody, która wyniknęła z tych naruszeń.
	3. Przedstawiciel w rozumieniu postanowień niniejszego paragrafu oznacza każdego członka władz, pracownika, członka organu zarządzającego, organu doradczego, wspólnika, autoryzowanego agenta, doradcę, rewidenta, prawnika, konsultanta, zleceniobiorcę, profesjonalnego doradcę (w zależności od przypadku) oraz każdą osobę lub podmiot działającą w imieniu lub na rzecz strony otrzymującej Informacje. Strona otrzymująca Informacje ponosi odpowiedzialność za działania swoich przedstawicieli dotyczące Informacji jak za swoje własne.
	4. W przypadku naruszenia przez Stronę zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, druga Strona będzie miała prawo do żądania natychmiastowego zaniechania naruszenia i usunięcia jego skutków. Wezwanie do zaniechania naruszeń i usunięcia jego skutków winno być wysłane drugiej Stronie w formie pisemnej z wyznaczeniem, co najmniej 3 dniowego terminu do wykonania przedmiotu wezwania.

 Załącznik Nr 2- Opis przedmiotu zamówienia

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Określenie grup pracowniczych**

1. **Grupa Pracownicza** – dotyczy pracownika w wieku do 70 lat.

Pracownik – osoba fizyczna pozostająca z ubezpieczającym w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub innej umowy cywilnoprawnej której przedmiotem jest świadczenie pracy.

1. **Grupa Partnerska** – dotyczy pracownika oraz osobę bliską pracownikowi (pracownik + 1 lub pracownik + dziecko)
2. Za osoby bliskie pracownika rozumie się:

- współmałżonka – który w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- konkubenta (partnera) - który w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- konkubinę (partnerkę) - która w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- dzieci - własne, przysposobione, konkubiny (partnerki), konkubenta (partnera) do 26 roku życia

1. **Grupa Rodzinna** – dotyczy pracownika oraz rodziny pracownika
2. Za rodzinę pracownika rozumie się:

- współmałżonka - który w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- konkubenta (partnera) - który w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- konkubinę (partnerkę) - która w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- dzieci - własne, przysposobione, konkubiny (partnerki), konkubenta (partnera) do 26 roku życia

1. **Grupa Rodziców** – dotyczy rodziców pracownika lub rodziców małżonka, konkubenta, partnera pracownika (1 + 1) - którzy w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia (w wariancie podstawowym lub rozszerzonym)

**Dane dotyczące pracowników**

1. Ogólna liczba pracowników MIGB Mazovia – (792)
2. Kobiet – (567)
3. Mężczyzn – (225)
4. W rozbiciu na stanowiska ogólnie
5. Pracownicy administracyjno-biurowi

- kobiety – (174)

- mężczyźni – (135)

1. Pracownicy produkcji

- kobiety – (6)

- mężczyźni – (52)

1. Pracownicy usług

- kobiety – (3)

- mężczyźni – (60)

1. Kierowcy

- kobiety – (1)

- mężczyźni – (16)

1. Sprzedawcy

- kobiety – (291)

- mężczyźni – (15)

1. Gastronomia i hotelarstwo

- kobiety – (91)

- mężczyźni – (13)

1. Pozostali pracownicy

- kobiety – (1)

- mężczyźni – (35)

1. Średnia wieku
2. Kobiety – 40 lat
3. Mężczyźni – 49 lat

**Opis warunków zakresu świadczeń**

1. **Zapisy dotyczące wszystkich wariantów**
2. Brak górnego limitu wieku zakończenia ubezpieczenia, nie dotyczy to dzieci ubezpieczonych w ramach pakietów partnerskiego i rodzinnego.
3. Objęcia zakresem umowy również chorób rozpoczętych przed zawarciem umowy z Ubezpieczycielem.
4. Braku wyłączenia chorób występujących przed zawarciem ubezpieczenia z Ubezpieczycielem.
5. Dostęp do placówek medycznych na terenie kraju, w tym co najmniej w każdym mieście wojewódzkim i powiecie, przy czym:
6. na terenie Warszawy co najmniej 100 placówek w tym co najmniej jednej w każdej dzielnicy,
7. na terenie Rzeszowa co najmniej 20 placówek
8. na terenie Gdańska co najmniej 40 placówek
9. na terenie Koszalina co najmniej 10 placówek
10. na terenie Wrocławia co najmniej 40 placówek
11. możliwość wykonania badań, w ramach medycyny pracy, minimum w każdym mieście powiatowym
12. Braku karencji dla pracownika i jego najbliższych. Możliwość korzystania ze wszystkich świadczeń od dnia podpisania umowy z Ubezpieczycielem.
13. Braku kwestionariusza medycznego dla pracownika i jego najbliższych.
14. Możliwość umawiania wizyt:
15. Bezpośrednio w placówkach medycznych
16. Za pośrednictwem infolinii medycznej
17. Za pośrednictwem internetu
18. Brak konieczności podawania kodów autoryzacyjnych przed wizytą.
19. Brak konieczności uzyskania dodatkowej autoryzacji na badania diagnostyczne
20. Brak limitów na konsultacje u lekarzy specjalistów oraz konsultacji profesorskich w ramach określonych pakietów
21. Dostęp do wszystkich konsultacji lekarskich w tym profesorskich bez skierowania.
22. Zakres ubezpieczenia każdego z wariantów musi obejmować częściową refundację kosztów wizyty i badań wykonanych poza siecią placówek Ubezpieczyciela, zgodnie z cennikiem Ubezpieczyciela z zastrzeżeniem, że:
23. Kwota refundacji za konsultację u internisty, lekarza rodzinnego, pediatry nie może być mniejsza niż 70,00 zł
24. Kwota refundacji za konsultację u pozostałych specjalistów nie może być mniejsza niż 80,00 zł,
25. Minimalne kwoty refundacji określono w szczegółowym zakresie świadczeń
26. Braku limitów na badania diagnostyczne zależności od wariantu.
27. Realizacja badań diagnostycznych – bez ograniczeń i dodatkowych kosztów za zużyte materiały, czy preparaty np.: kontrasty w tomografii komputerowej czy rezonansie magnetycznym.
28. Badania diagnostyczne będą realizowane na podstawie skierowania z zastrzeżeniem, że będą uznawane skierowania na badania laboratoryjne i diagnostyczne wystawione przez lekarzy spoza sieci Ubezpieczyciela.
29. Gwarancja szybkiego dostępu do lekarzy tj. co najmniej w następujących terminach:
30. Dostęp w ciągu 1 dnia roboczego do lekarza rodzinnego, internisty, pediatry, (dopuszcza się termin 2 dniowy)
31. Dostęp w ciągu 5 dni roboczych do pozostałych lekarzy specjalistów objętych zakresem programu. (dopuszcza się termin 7 dniowy)
32. E-konsultacje - konsultacje online z lekarzami i specjalistami za pomocą internetu – czat, wideo lub telefonu.
33. Czas oczekiwania na konsultacje z internistą/pediatrą w ciągu dnia do 2 godzin w nocy do 4 godzin,
34. Czas oczekiwania na konsultacje z lekarzem specjalistą do 3 dni
35. Umową objęte jest zapewnienie badań wszystkich pracowników w tym nowo przyjmowanych w zakresie wymogów Medycyny Pracy za dodatkową składką miesięczną.
36. Badania okresowe pracowników będą realizowane w ciągu 30 dni od daty zgłoszenia pracownika do wybranej placówki medycznej w ramach sieci placówek ubezpieczyciela.
37. Badania kandydatów na pracowników lub pracowników przekwalifikowywanych w ramach firmy na inne stanowisko będą realizowane w czasie:

- do 2 dni poza dniami wolnymi od pracy, dostęp do lekarza Medycyny Pracy. Dopuszcza się termin 3 dniowy

- do 6 dni roboczych – czas badań specjalistycznych i wizyt u lekarzy specjalistów w związku ze skierowaniem od lekarza Medycyny Pracy. Dopuszcza się termin 8 dniowy.

1. Zmiana wariantu lub pakietu ubezpieczenia możliwa jest jeden raz w roku ubezpieczeniowym – w rocznicę polisy.
2. W przypadku rezygnacji z ubezpieczenia, ponowne przystąpienie możliwe jest po upływie 12 miesięcy od daty zakończenia ochrony ubezpieczeniowej
3. Osoby bliskie pracownikowi mogą przystąpić do ubezpieczenia w ramach pakietu wraz z pracownikiem lub w rocznicę polisy.

**OGÓLNY ZAKRES ŚWIADCZEŃ W POSZCZEGÓLNYCH WARIANTACH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres świadczeń w danym wariancie | podstawowy | rozszerzony | komfortowy | maksymalny |
| Badania i diagnostyka medycyny pracy |  |  |  |  |
| 24-godzinna infolinia |  |  |  |  |
| 24-godzinne asisstance medyczne w razie NW |  |  |  |  |
| Bezpośrednia rezerwacja wizyt w placówkach rekomendowanych |  |  |  |  |
| SMS-owe potwierdzenie wizyt |  |  |  |  |
| Konsultacje lekarskie w zależności od wariantu |  |  |  |  |
| Konsultacje – psychiatry, psychologa, logopedy, dietetyka z limitem łącznym czterech wizyt w roku ubezpieczeniowym |
| Konsultacje profesorskie bez skierowania |  |  |  |  |
| Telemedycyna – e-konsultacje |  |  |  |  |
| Wizyty domowe nielimitowane | - | - | - |  |
| Zakres zabiegów ambulatoryjnych w zależności od wariantu |
| Szczepienia przeciw: | grypie, tężcowi | grypie, tężcowi | grypie, tężcowi | grypie, tężcowi, WZW - A, WZW - B |
| Prowadzenie ciąży |  |  |  |  |
| Przegląd stanu zdrowia 1 raz w roku ubezpieczeniowym |  |  |  |  |
| Badania diagnostyczne – nielimitowane – w zależności od wariantu na podstawie skierowania od lekarza  |  |  |  |  |
| Rehabilitacja limitowana | - | - | - | 20 |
| Rabat na usługi stomatologiczne |  |  |  |  |

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH I WYSOKOŚĆ REFUNDACJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres świadczeń w danym wariancie | podstawowy | rozszerzony | komfortowy | maksymalny | Refundacja poza siecią |
| **Opieka podstawowa lekarzy** |
| - lekarz rodzinny |  |  |  |  | 65,00 zł |
| - internista |  |  |  |  |  65,00 zł |
| - pediatra |  |  |  |  | 65,00 zł |
| - ginekolog-położnik |  |  |  |  | 75,00 zł |
| **Opieka specjalistyczna** |
| - alergolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - anestezjolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - audiolog | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - chirurg ogólny |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - chirurg onkolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - chirurg naczyniowy | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - dermatolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - diabetolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - endokrynolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - gastrolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - hematolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - hepatolog | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - kardiolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - laryngolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - lekarz chorób zakaźnych | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - lekarz spec. rehabilitacji | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - nefrolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - neurochirurg | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - neurolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - okulista |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - onkolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - ortopeda |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - proktolog | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - pulmonolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - psychiatra | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - psycholog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - radiolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - reumatolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - urolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - traumatolog | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - wenerolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| **Wizyty domowe nielimitowane** |
| - internista | - | - | - |  | 100,00 zł |
| - medycyny rodzinnej | - | - | - |  | 100,00 zł |
| - pediatra | - | - | - |  | 100,00 zł |
| **E-konsultacje** |
| - alergolog | - |  |  |  | - |
| - dermatolog  |  |  |  |  | - |
| - diabetolog | - | - |  |  | - |
| - endokrynolog | - |  |  |  | - |
| - gastrolog | - | - |  |  | - |
| - ginekolog-położnik |  |  |  |  | - |
| - internista |  |  |  |  | - |
| - kardiolog |  |  |  |  | - |
| - laryngolog |  |  |  |  | - |
| - lekarz rodzinny |  |  |  |  | - |
| - neurochirurg | - | - | - |  | - |
| - neurolog | - |  |  |  | - |
| - onkolog | - | - |  |  | - |
| - ortopeda | - |  |  |  | - |
| - pediatra |  |  |  |  | - |
| - pulmonolog | - | - |  |  | - |
| - urolog |  |  |  |  | - |
| - wenerolog | - | - | - |  | - |
| **Zabiegi ambulatoryjne** |
| **Alergologiczne** | - | - |  |  |  |
| - wykonywanie testów skórnych metodą nakłuć | - | - |  |  | 5,00 zł za alergen, 90,00 zł za panel |
| - odczulanie – bez kosztów leku | - | - |  |  | w cenie konsultacji |
| **Chirurgiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - opatrzenie drobnych urazów: oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - szycie małej rany |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - nacięcie i drenaż ropnia/czyraka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - punkcja stawu lub krwiaka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - usunięcie kleszcza |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - usuniecie ciała obcego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - założenie sączka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - leczenie owrzodzeń |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - leczenie zanokcicy |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - leczenie zastrzału powierzchniowego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - rozciąganie napletka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - rozklejanie warg sromowych |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Dermatologiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - biopsja diagnostyczna |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Ginekologiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Ogólnolekarskie** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Okulistyczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - wyjęcie ciała obcego z oka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie dna oka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie ostrości widzenia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie lampą szczelinową |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - płukanie dróg łzowych |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie pola widzenia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie widzenia przestrzennego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - mierzenie ciśnienia gałkowego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - gonioskopia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - skaskopia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - egzoftalmometria |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - wstrzyknięcie podspojówkowe |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - dobieranie soczewek kontaktowych lub okularów |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Ortopedyczne** | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - opatrzenie drobnych urazów – skręceń, zwichnięć,  | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - nieskomplikowanych złamań i ich dalszego leczenia | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - dobór i założenie ortezy lub kołnierza ortopedycznego, lub gipsu typu gorset, dobór kul łokciowych | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - iniekcja dostawowa | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - repozycja złamania | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Otolaryngologiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - płukanie uszu |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - płukanie zatok |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - przedmuchiwanie trąbki słuchowej |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - usuniecie ciała obcego z ucha lub nosa, gardła |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - opatrunek uszny z lekiem |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - nacięcie ropnia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - odessanie wydzieliny z nosa i przewodów nosa |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - paracenteza |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - pędzlowanie jamy ustnej |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - wlewka krtaniowa |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Pielęgniarskie – wykonywane na zlecenie lekarza** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Urologiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - zakładanie lub zmiana cewnika do pęcherza moczowego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Szczepienia** |  |  |  |  |  |
| - przeciw grypie 1 x w roku ubezpieczeniowym |  |  |  |  | 35,00 zł |
| - podanie antytoksyny przeciwtężcowej |  |  |  |  | 25,00 zł |
| Szczepienie przeciw WZW – A i B | - | - | - |  | 120,00 zł |
| **BADANIA DIAGNOSTYCZNE - NIELIMITOWANE NA PODSTAWIE SKIEROWANIA OD LEKARZA** |
| **Badania hematologiczne** |
| - morfologia krwi z rozmazem |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - morfologia krwi bez rozmazu |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - określenie grupy krwi |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - czas kaolinowo-kefalinowy (APTT) |  |  |  |  | 9,00 zł |
| - OB |  |  |  |  | 5,00 zł |
| - czas pro trombinowy (PT/wskaźnik, Quicka/INR |  |  |  |  | 9,00 zł |
| - test w kierunku antyglobulin ludzkich (odczyn Coombsa – bezpośredni) |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - retkulocyty |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - bezpośredni i pośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa BTA | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - czas krwawienia | - |  |  |  | 8,00 zł |
| - czas krzepnięcia | - |  |  |  | 8,00 zł |
| - czas trombinowy | - |  |  |  | 10,00 zł |
| - produkty degradacji fibrynogenu | - |  |  |  | 18,00 zł |
| - fibrynogen | - |  |  |  | 10,00 zł |
| - antytrombina III | - |  |  |  | 35,00 zł |
| D-dimer | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania biochemiczne** |
| - kreatynina |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - sód (Na) |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - potas (K) |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - cholesterol całkowity |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - cholesterol HDL |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - cholesterol LDL |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - trójglicerydy |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - lipitogram (CHOL+HDL+LDL+TG) |  |  |  |  | 26,00 zł |
| - kwas moczowy |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - białko całkowite |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - żelazo (Fe) |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - bilirubina całkowita |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - amylaza/diastaza |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT) |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - aminotransferaza asparaginianowa (AspAT/AST/GOT) |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - białko C-reaktywne (CRP) |  |  |  |  | 18,00 zł |
| - białko C-reaktywne o wysokiej czułości (hsCRP) |  |  |  |  | 18,00 zł |
| - glukoza/cukier na czczo |  |  |  |  | 6,00 zł |
| - glukoza – krzywa obciążenia |  |  |  |  | 6,00 zł |
| - azot mocznikowy (BUN) |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - mocznik |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - lipaza | - |  |  |  | 15,00 zł |
| - cholinoesteraza | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - acetylocholinoesteraza | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - fosfataza alkaliczna (zasadowa) ALP/ALK) | - |  |  |  | 8,00 zł |
| - fosfataza kwaśna całkowita (ACP) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - fosfataza kwaśna sterczowa (PAP) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - kineza fosfokreatynowa (CPK) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - kineza keratynowa (CK) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - kineza fosfokreatynowa izoenzym (CK-MB) | - |  |  |  | 20,00 zł |
| - troponina | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - albuminy | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - proteinogram (rozdział elektroforetyczny białka) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - bilirubina bezpośrednia, bilirubina pośrednia | - |  |  |  | 8,00 zł |
| - próby wątrobowe gamma-glutamylotransfereza/glutamylotranspeptydaza (GGTP/GGT) | - |  |  |  | 9,00 zł |
| - wapń całkowity (Ca) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - wapń zjonizowany (Ca) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - chlorki (Cl) | - |  |  |  | 7,00 zł |
|  - magnez (Mg) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - fosforan nieorganiczny | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC) | - |  |  |  | 15,00 zł |
| - utajona zdolność wiązania żelaza (UIBC) | - |  |  |  | 15,00 zł |
| - ferrytyna | - |  |  |  | 32,00 zł |
| - transferytyna | - |  |  |  | 29,00 zł |
| - krzywa obciążenia glukozą | - |  |  |  | 18,00 zł |
| - fosfor (P) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - homocysteina | - |  |  |  | 50,00 zł |
| - dehydrogeneza mleczanowa (LDH) | - |  |  |  | 11,00 zł |
| - cynk (Zn) | - |  |  |  | 40,00 zł |
| - miedź (Cu) | - |  |  |  | 30,00 zł |
| - kwas foliowy | - |  |  |  | 32,00 zł |
| - witamina B12 | - |  |  |  | 32,00 zł |
| - ceruloplazmina | - |  |  |  | 35,00 zł |
| - hemoglobina glikozylowana (HbA1c) | - |  |  |  | 28,00 zł |
| - insulina | - |  |  |  | 28,00 zł |
| - peptyd C | - |  |  |  | 30,00 zł |
| **Badania hormonalne** |
| - hormon tyreotropowy (TSH) |  |  |  |  | 20,00 zł |
| - tyroksyna wolna (fT4) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - tyroksyna całkowita (TT4) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - trójjodotyronina wolna (fT3) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - trójjodotyronina całkowita (TT3) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - siarczyn dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) | - |  |  |  | 35,00 zł |
| - gonadotropina kosmówkowa (beta-HCG/hCG) | - |  |  |  | 24,00 zł |
| - tyreoglobulina | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - testosteron | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - prolaktyna/laktotropina (PRL) | - | - |  |  | 24,00 |
| - progesteron | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - parathomon (PTH) | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - kortyzol/glikokortykosteroid | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - hormon luteizujący/luteotropowy (LH) | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - hormon folikulotropowy (FSH) | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - estriol | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - estradiol | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - aldosteron | - | - |  |  | 35,00 zł |
| Markery nowotworowe |
| - alfa-feloproteina (AFP) | - |  |  |  | 35,00 zł |
| - antygen CA 125 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen CA 15-3 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen CA 19-9 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen karcynoembrionalny/rakowozarodkowy (CEA) | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen swoisty dla stercza (PSA całkoity) | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen swoisty dla stercza (PSA wolny) | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania immunologiczne** |
| - immunoglobuliny A całkowite/nieswoiste (IgA) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - immunoglobuliny G całkowite/nieswoiste (IgG) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - immunoglobuliny M całkowite/nieswoiste (IgM) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - immunoglobuliny E całkowite/nieswoiste (IgE) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| **Badania serologiczne** |
| - alloprzeciwciała odpornościowe |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - antygen HBs (HBsAg/HBs) |  |  |  |  | 21,00 zł |
| - przeciwciała p.HCV (anty-HCV) |  |  |  |  | 35,00 zł |
| - antystreptolizyna (AS0) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - odczyn Wassermanna (WR) USR, VDRL | - |  |  |  | 11,00 zł |
| - odczyn Waalera-Rosego | - |  |  |  | 14,00 zł |
| - czynnik reumatoidalny (RF) | - |  |  |  | 11,00 zł |
| - przeciwciała p. cytoplaźmie ANCA (pANCA, cANCA, aANCA | - | - |  |  | 45,00 zł |
| - przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) | - | - |  |  | 50,00 zł |
| - mioglobina | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. Helicobakter pylori | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV 1 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV 2 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - przeciwciała p. Toxoplasma gondii w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. Borrelia burgdorferi w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. wirusowi Epsteina-Barr w klasach IgM i IgG (mononukleoza) | - | - |  |  | 30,00 zł |
| -przeciwciała p. Chlamydia trachomoatis w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 40,00 zł |
| - przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie) | - | - |  |  | 37,00 zł |
| - przeciwciała przeciwjądrowe (ANA2) | - | - |  |  | 60,00 zł |
| - przeciwciała przeciwtarczycowe | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. HBs (anty-HBs) | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej | - | - |  |  | 37,00 zł |
| **Badania moczu** |
| - badanie ogólne |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - amylaza/diastaza |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - osad |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - kreatynina |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - białko | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - glukoza/cukier | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - sód | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - potas | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - wapń | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - fosfor/fosforany nieorganiczne | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - magnez | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - chlorki | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - kwas moczowy | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - mocznik | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - badania dobowej zbiórki moczu | - |  |  |  | 11,00 zł |
| - test ciążowy (gonadotropina kosmówkowa HCG) | - |  |  |  | 17,00 zł |
| - badanie bakteriologiczne, mikologiczne z antybiogramem | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania kału** |
| - badanie kału na krew utajoną |  |  |  |  | 15,00 zł |
| - posiew kału w kierunku Salmonella i Shigella |  |  |  |  | 39,00 zł |
| - badanie ogólne | - |  |  |  | 13,00 zł |
| - w kierunku jaj pasożytów | - |  |  |  | 13,00 zł |
| - cyst lamblii (ELISA) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - clostridium diffcile | - | - |  |  | 40,00 zł |
| **Badania bakteriologiczne** |
| - posiew w kierunku bakterii tlenowych + antybiogram |  |  |  |  | 30,00 zł |
| - posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju + antybiogram) moczu, kału, krwi, plwociny | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustroju + antybiogram) ze zmiany skórnej, ze zmiany ropnej, z czyraka, z rany, z cewki moczowej, z kału, szyjki macicy, z pochwy, z gardła, z jamy ustnej, z nosa, z oka, z ucha | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania mykologiczne** |
| - wymaz ze zmiany skórnej, ze zmiany ropnej, z czyraka, z rany z cewki moczowej, z kanału szyjki macicy, z pochwy, z gardła, z jamy ustnej, z nosa, z oka, z ucha w kierunku drożdży, grzybów i pleśni z antybiogramem | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania obrazowe** |
| - USG jamy brzusznej, tarczycy, ślinianek krtani, tkanek miękkich okolicy szyi, ginekologiczne przez powłoki brzuszne |  |  |  |  | 70,00 zł |
| - USG miednicy mniejszej, układu moczowego, piersi, gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG jąder, USG gruczołu krokowego transrektalne, USG stawów, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, węzłów chłonnych, nadgarstka, wiązadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa, USG przezciemiączkowe – zakres nie obejmuje badań wykonywanych w technologii 3D/4D | - |  |  |  | 70,00 zł |
| - USG ciąży przez powłoki brzuszne, ginekologiczne (ocena ciąży) USG transwaginalne | * -
 |  |  |  | 70,00 zł |
| - USG Doppler tętnic i żył kończyny, Doppler jamy brzusznej/układu wrotnego. Doppler tętnic nerkowych, Doppler żył i tętnic wewnątrzczaszkowych | - | - |  |  | 70,00 zł |
| - USG pozostałe, z wyłączeniem badań USG wykonywanych w technologii 3D/4D | - | - | - |  | 70,00 zł |
| - RTG klatki piersiowej, czaszki, kręgosłupa, miednicy, kości kończyn |  |  |  |  | 40,00 zł |
| - RTG pozostałe | - |  |  |  | 50,00 zł |
| - urografia | - |  |  |  | 150,00 zł |
| - mammografia | - |  |  |  | 80,00 zł |
| - cystografia | - |  |  |  | 50,00 zł |
| - cholecystografia | - |  |  |  | 50,00 zł |
| - tomografia komputerowa | - | - |  |  | 250,00 zł |
| - rezonans magnetyczny | - | - |  |  | 450,00 zł |
| - scyntygrafia tarczycy | - | - |  |  | 80,00 zł |
| - OCT dna oka | - | - |  |  | 120,00 zł |
| - angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej | - | - | - |  | 300,00 zł |
| - angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego | - | - | - |  | 500,00 zł |
| **Badania czynnościowe** |
| - audiometria |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - EKG spoczynkowe |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - spirometria |  |  |  |  | 28,00 zł |
| - spirometria z próbą rozkurczową  |  |  |  |  | 28,00 zł |
| - 24-godzinne badanie EKG i ciśnienia tętniczego krwi | - | - |  |  | 60,00 zł |
| - ECHO serca | - | - |  |  | 70,00 zł |
| - EKG wysiłkowe | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - tympanogram | - | - |  |  | 20,00 zł |
| - densytometria | - | - |  |  | 65,00 zł |
| - EEG | - | - |  |  | 80,00 zł |
| - EMG | - | - |  |  | 70,00 zł |
| **Badania endoskopowe** |
| - gastroskopia, bez kosztu znieczulenia | - | - |  |  | 80,00 zł |
| - kolonoskopia bez kosztu znieczulenia | - | - |  |  | 200,00 zł |
| - rektoskopia bez kosztu znieczulenia | - | - |  |  | 100,00 zł |
| - sigmoidoskopia bez kosztu znieczulenia | - | - |  |  | 150,00 zł |
| **Badania diagnostyczne inne** |
| - pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego |  |  |  |  | 30,00 zł |
| - badania histopatologiczne (pobranie i wykonanie badania) | - | - |  |  | 55,00 zł |
| - biopsja cienkoigłowa wraz z badaniem histopatologicznym (pobranie i wykonanie badania) – piersi, tarczycy, ślinianek | - | - |  |  | 95,00 zł |
| - biopsja cienkoigłowa wraz z badaniem histopatologicznym (pobranie i wykonanie badania) – pozostałe części ciała | - | - |  |  | 95,00 zł |
| **Rabaty na usługi stomatologiczne we wskazanych placówkach** |
| - 10% zniżki na usługi stomatologii zachowawczej i leczenia chirurgicznego |  |  |  |  | - |
| - 5% zniżki na usługi w zakresie protetyki i ortodoncji |  |  |  |  | - |
| **Przegląd stanu zdrowia 1 X w roku ubezpieczeniowym** |
| - obejmuje konsultacje lekarza internisty wraz z wywiadem lekarskim i wystawieniem skierowania na badania dostępne w ramach danego wariantu |  |  |  |  | - |
| **Rehabilitacja:** ubezpieczonemu przysługuje prawo do 20 zabiegów w roku ubezpieczeniowym. Zabiegi rehabilitacyjne wykonywane są na zlecenie lekarza: |
| - ćwiczenia instruktażowe (indywidualne) – z wyłączeniem technik manualnych | - | - | - |  | 30,00 zł |
| - ćwiczenia ogólnousprawniające (grupowe) | - | - | - |  | 15,00 zł |
| - wyciąg trakcyjny | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - galwanizacja | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - jonoforeza | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - ultradźwięki (fonoforeza) | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - elektrostymulacja | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy diadynamiczne | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - zabiegi elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy interferencyjne (niskiej częstotliwości) | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy Kolza | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy TENSA | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy Trabeta | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - impulsowe pole magnetyczne | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - terapia ultradźwiękowa |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - krioterapia miejscowa |  |  |  |  | 12,00 zł |
| - laseroterapia |  |  |  |  | 12,00 zł |
| - kąpiel wirowa |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - rotor cykloergometr |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - kinezjotaping – bez kosztu taśm |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - sollux, podczerwień |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - promieniowanie UV |  |  |  |  | 10,00 zł |
| **Asisstance medyczne** (dotyczy zdarzeń związanych z nagłym zachorowaniem, nieszczęśliwym wypadkiem oraz śmiercią osoby bliskiej Ubezpieczonego) |
| - wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu Ubezpieczonego, opieka domowa po leczeniu w szpitalu, transport do/z zakładu opieki zdrowotnej, zakwaterowanie na czas rekonwalescencji, psycholog, rehabilitacja i sprzęt rehabilitacyjny, dostarczenie lekarstw, przekazywanie pilnych wiadomości, osobisty asystent medyczny |  |  |  |  | - |
| **Badania medycyny pracy - dotyczy pracowników** |
| - badania wstępne, kontrolne i okresowe |  |  |  |  | - |
| - badania sanitarno-epidemiologiczne |  |  |  |  |  |
| - badania psychotechniczne |  |  |  |  |  |
| - wizytacja stanowisk pracy |  |  |  |  | - |
| - poradnictwo dla osób cierpiących na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą |  |  |  |  | - |
| - analizy stanu zdrowia pracowników |  |  |  |  | - |
| - wystawianie zaświadczeń o stanie zdrowia lub niezdolności do pracy |  |  |  |  | - |
| - pozostałe świadczenia wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej  |  |  |  |  | - |

**Warunki dodatkowe - organizacyjne**

1. Umowa zostanie zawarta na okres dwuletni.
2. W rocznicę „polisową” każdego roku ubezpieczeni mogą dokonywać zmian zgodnie z wcześniejszymi zapisami.
3. **Płatność składki** – miesięcznie na wskazany nr rachunku bankowego przez ubezpieczyciela.
4. Płatność składki nastąpi z „góry” za dany miesiąc do dnia 12 danego miesiąca.
5. Lista osób rezygnujących z ubezpieczenia zostanie przesłana do dnia 25 każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc ubezpieczeniowy.
6. Wnioski osób przystępujących do ubezpieczenia będą przesyłane w formie elektronicznej do dnia ostatniego miesiąca poprzedzającego miesiąc ubezpieczeniowy.
7. Płatność składki za Medycynę Pracy nastąpi „góry” za dany miesiąc do dnia 12 danego miesiąca.
8. Ubezpieczający będzie podawał informację o zatrudnieniu na koniec każdego miesiąca do dnia 7 następnego miesiąca drogą elektroniczną na wskazany adres mailowy.
9. Rozliczenie z faktycznie zatrudnionych osób w firmie będzie następowało raz na kwartał, do dnia 10 miesiąca następnego kwartału.
10. Okresy rozliczeniowe traktujemy jako pełne miesiące.
11. Ubezpieczyciel w porozumieniu z ubezpieczającym może zorganizować kampanię reklamową w miejscach wskazanych i przygotowanych przez Ubezpieczającego na temat korzyści płynących z ubezpieczenia zdrowotnego.
12. miejsca spotkań z pracownikami

- Warszawa

- Koszalin

- Gdańsk

- Wołów

- Potulice

- Rzeszów

- Czerwony Bór

1. Wykonawca akceptuje udział brokera ubezpieczeniowego, jako reprezentanta Zamawiającego.
2. Pracodawca dofinansowuje część składki za ubezpieczenie zdrowotne.

***Załącznik Nr 5 do SWZ***

**Wykonawca1:**

…………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

……………………………………

……………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA wraz ze świadczeniem medycyny pracy”*** Nr postępowania 3/06/2021/U*,* prowadzonego przez **Mazowiecką Instytucję Gospodarki Budżetowej Mazovia** oświadczam, co następuje:

**□nie przynależę o tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu,

**□przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu oraz dołączam dokumenty/informacje**2)** potwierdzające przygotowanie oferty w ww. postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

**Lista podmiotów**\*\*

**należących do tej samej grupy kapitałowej**

**(dot. złożenia ofert przez Wykonawców należący do tej samej grupy kapitałowej)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu z adresem | Uwagi |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

…………….…….................................*(miejscowość),* dnia ………….……..... r.

1 – należy wypełnić;

2 – niepotrzebne skreślić

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

 ***Załącznik Nr 6 do SWZ***

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**dotyczące aktualności informacji zawartych w formularzu JEDZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA wraz ze świadczeniem medycyny pracy”*** nr postępowania 3/06/2021/U, prowadzonego przez **Mazowiecką Instytucję Gospodarki Budżetowej Mazovia***,* oświadczam, że informacje zawarte w formularzu JEDZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 Ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 Ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 Ustawy,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 Ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170)
6. art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy, odnośnie likwidacji, ogłoszenia upadłości,
7. art. 109 ust. 1 pkt 5 Ustawy, odnośnie naruszenia obowiązków zawodowych
8. art. 109 ust. 1 pkt 7 Ustawy, odnośnie Wykonawcy, do przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał, istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego

**- są aktualne**

…………….…….................................*(miejscowość),* dnia ………….……..... r.

**1 – niepotrzebne skreślić;**

***Załącznik Nr 7 do SWZ***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

 *(pełna nazwa/firma, adres, siedziba)*

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art.118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji wykonawcy: …………………………………………………… *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)* niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia publicznego na ***„Ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA wraz ze świadczeniem medycyny pracy”*** numerpostępowania **3/06/2021/U, prowadzonego przez Mazowiecką Instytucję gospodarki Budżetowej Mazovia**

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………………………………………………………………………….……….….

…………………………………………………………………………………….…………..

…………………………………………………………………………………….…………..

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia; ……………………………………………………………………………………….……..….

………………………………………………………………………………………..…….…..

………………………………………………………………………………………………….

1. opis zakresu w jakim podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

…………………………………………………………………………………….………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Potwierdzam, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp Wykonawcy do moich zasobów wymienionych powyżej.

………..……….…, dnia …….………. r.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**