



**REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
W BIAŁYMSTOKU**

ul. M. Skłodowskiej – Curie 23; 15-950 Białystok
tel. (85) 744-70-02; fax (85) 744-71-33
www.rckik.bialystok.pl sekretariat@rckik.bialystok.pl



Białystok, dnia 21.03.2022 r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/TP-4/22 na „Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku”, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 2022/BZP 00082674/01 w dniu 11.03.2022 r.

**WYJAŚNIENIA ORAZ ZMIANA TREŚCI
SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Zamawiający Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku informuje, iż działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 t.j.) przekazuje treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu nr ZP/TP-4/22 na „Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku” wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie nr 1:

W związku z wejściem w życie nowej ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu Wykonawca jest zobowiązany do stosowania środków bezpieczeństwa finansowego wprowadzonych przez ww. ustawę. Na etapie zawierania umowy ubezpieczenia prześlemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 2

Załącznik nr 10 – Wykonawca prosi o udostępnienie struktury wiekowo-płciowej w wersji edytowalnej.

Odpowiedź:

Struktura wiekowo-płciowa pracowników Zamawiającego (Załącznik nr 10 do SWZ) stanowi część poufną SWZ, w związku z tym Zamawiający udostępni strukturę wiekowo-płciową w wersji edytowalnej zgodnie ze sposobem określonym w pkt 4.6 SWZ.

Pytanie nr 3

Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 6 ppkt 7) – Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli certyfikaty ubezpieczenia zostaną przekazane do osoby obsługującej w zakładzie pracy?

Odpowiedź:

Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie nr 4

SWZ, PKT. 18.10 – Wykonawca wyjaśnia, że zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, usługi ubezpieczeniowe są zwolnione z podatku VAT, a co za tym idzie Wykonawca poda w ofercie ceny brutto (DZ. U. 2004 nr 54, poz. 535, art. 43 ust. 1 pkt 37).

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, usługi ubezpieczeniowe są zwolnione z podatku VAT, w związku z powyższym cena oferty netto jest tożsama z ceną oferty brutto.

Pytanie nr 5

SWZ, 28, pkt 1: Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający uzna warunek za spełniony pod warunkiem, że opiekun kontraktu, w ramach czynności bezpośrednio związanych z realizacją przedmiotu umowy, wykonywać będzie również czynności wskazane w pkt 28.1 SWZ.

Pytanie nr 6

Załącznik nr 9, § 6 pkt. 4 ppkt 1) i 2) Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazane wysokości kosztów związanych z zawarciem, administrowaniem oraz bieżącą obsługą umowy ubezpieczenia stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać wkalkulowane do oferty oraz są to wartości brutto.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że prowizja dla brokera jest zwolniona z podatku VAT oraz zawiera wszystkie koszty, jakie mają zostać wkalkulowane do oferty.

Pytanie nr 7

Załącznik nr 9, §14 pkt. 1 i 2 – Wykonawca zwraca uwagę, że Zamawiający powołuje się na Załącznik nr 4 - Warunki przetwarzania danych osobowych a załącznik ten nie został przekazany do weryfikacji. Treść warunków nie jest znana Wykonawcy, ale w związku z zapisem §14 pkt. 1 wyjaśnia, że nie ma uzasadnienia zawarcia przez Wykonawcę umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych ubezpieczonych w umowach ubezpieczenia grupowego, w której Wykonawca występuje w roli procesora danych. Zawierając umowę ubezpieczenia Wykonawca staje się administratorem danych osobowych osób fizycznych występujących w tej umowie. Będą to zarówno dane osobowe ubezpieczających, jak i ubezpieczonych. O roli administratora świadczy fakt, że zakład ubezpieczeń ustala cele i sposoby przetwarzania ww. danych (zgodnie z definicją administratora z art. 4 pkt 7 rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.). O tym zaś, że zakład ubezpieczeń decyduje o celach i sposobach przetwarzania danych przemawia fakt, że wszelkie działania, jakie zakład ubezpieczeń podejmuje w ramach umowy ubezpieczenia wykonuje we własnym imieniu, realizując własne prawa i obowiązki wynikające z umowy ubezpieczenia (np. udzielanie ochrony ubezpieczeniowej, wypłata świadczeń i odszkodowań). Zakład ubezpieczeń nie wykonuje na zlecenie ubezpieczających żadnych ich zadań własnych (co mogłoby uzasadniać powierzenie przetwarzania danych w kierunku ubezpieczający – zakład ubezpieczeń). W przypadku grupowych umów ubezpieczenia na życie Zamawiający nie powierza danych osobowych Wykonawcy. Każdy pracownik przystępujący do ubezpieczenia podpisuje deklarację przystąpienia, w której zawarte są oświadczenia i zgody między innymi wskazujące, że administratorem danych ubezpieczonych jest Ubezpieczyciel (Wykonawca). W konsekwencji rola Wykonawcy jako administratora danych oznacza, że Zamawiający będący zakładem pracy nie powierza Wykonawcy danych osobowych swoich pracowników, a robią to poszczególni pracownicy tj. ubezpieczeni. Wykonawca przetwarza dane osobowe na podstawie stosownych zgód ubezpieczonych. To Wykonawca staje się administratorem danych osobowych osób fizycznych występujących w umowie, poprzez zawarcie właśnie z zakładem pracy (Zamawiającym) umowy ubezpieczenia. Zgodnie z art. 4 pkt 2 rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. „przetwarzanie” oznacza m.in. ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, w związku z tym w procesie grupowej umowy ubezpieczenia na życie dochodzi do udostępniania danych, czyli ich przetwarzania w relacji ubezpieczający i zakład ubezpieczeń. Tym samym powierzamy je zakładowi ubezpieczeń.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że treść *Warunków powierzenia przetwarzania danych osobowych* załączy do przedmiotowych wyjaśnień w formie załącznika.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 9 do SWZ, §14 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

1. Realizacja niniejszej umowy wiąże się z powierzeniem Wykonawcy przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest RCKiK w Białymstoku.
2. Warunki przetwarzania danych osobowych stanowić będzie Załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

JEST:

Warunki powierzenia danych osobowych stanowić będzie Załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

Pytanie nr 8

Załącznik nr 2, Formularz oferty, pkt. 11 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że jeżeli nie mieści się w żadnej ze wskazanych kategorii, pozostawia ten punkt bez wypełnienia?

Odpowiedź:

Wykonawca postępuje zgodnie z wyjaśnieniem Zamawiającego zawartym pod treścią oświadczenia, tj.: „^{*)} *niepotrzebne skreślić*”, zatem we wskazanej wyżej sytuacji - skreśla wszystkie kategorie.

Pytanie nr 9

Załącznik nr 2, Formularz oferty, pkt. 14 – Wykonawca prosi o możliwość rezygnacji z numerowania stron ze względu na elektroniczny model złożenia oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 10

Załącznik nr 3 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że jeżeli nie będzie opierał się na zasobach innych podmiotów i deklaruje realizację zamówienia samodzielnie to może dokonać przekreślenia punktów 4) i 5)?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę pod warunkiem, że Wykonawca składa ofertę samodzielnie oraz w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu nie polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby.

Pytanie nr 11

SWZ, punkt 7.1 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że okres wykonania zamówienia tj. okres na jaki zawarta będzie umowa grupowego ubezpieczenia na życie wynoszący 24 miesiące będzie kończył się z końcem ostatniego dnia 24-go miesiąca.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 12

OPZ, punkt II.7 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie (lub zgodę na to), że w przypadku przejścia ubezpieczonego z Wariantu II do Wariantu I zastosowanie będą mogły mieć zapisy ogólnych warunków Wykonawców w kwestii różnicy świadczeń oraz różnicy zakresów pomiędzy Wariantami.

Odpowiedź:

W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział II, pkt 7, zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Ubezpieczony będzie miał prawo do zmiany wybranego Wariantu w każdym czasie trwania umowy, ze skutkiem od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dyspozycji zmiany z tym zastrzeżeniem, że w przypadku przejścia Ubezpieczonego z Wariantu I do Wariantu II zastosowanie

będą miały karencje do różnicy świadczeń pomiędzy Wariantami, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy.

JEST:

Ubezpieczony będzie miał prawo do zmiany wybranego Wariantu w każdym czasie trwania umowy, ze skutkiem od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dyspozycji zmiany z tym zastrzeżeniem, że w przypadku przejścia Ubezpieczonego z Wariantu I do Wariantu II lub z Wariantu II do Wariantu I, zastosowanie będą miały karencje do różnicy świadczeń pomiędzy Wariantami, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy.

Pytanie nr 13

OPZ, punkt II.8 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że użycie określenia „składka rekomendowana” oznacza, iż Oferta zawierająca składkę / składki wyższe niż wskazane, nie zostanie odrzucona przez Zamawiającego wyłącznie z tego powodu.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 14

OPZ, punkt II.11.2 - Prośba do Zamawiającego o podanie wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego ubezpieczonego obecnie pracownika oraz małżonka / partnera życiowego pracownika.

Odpowiedź:

Najstarszy ubezpieczony obecnie pracownik ma 66 lat (rocznik 1956).

Najstarszy ubezpieczony obecnie małżonek/partner życiowy pracownika ma 68 lat (rocznik 1954).

Pytanie nr 15

OPZ, punkt II.15 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że zdarzenia, o których mowa we wskazanym punkcie, a dotyczące osób objętych odpowiedzialnością w ramach ubezpieczenia grupowego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia, również powinny zająć w okresie trwania tej umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 16

OPZ, punkt II.20 – Czy Wykonawca dobrze rozumie, że zapis: „(...) Kwota świadczenia określona w SWZ należna jest za każde dziecko do lat 3, urodzone w okresie odpowiedzialności Wykonawcy” oznacza, że w ramach ryzyka urodzenia dziecka będzie odpowiadał również za zdefiniowane w punkcie przysposobienie dziecka do lat 3? Jeśli „NIE”, jak należy rozumieć określenie „urodzenie dziecka do 3 lat”.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 17

OPZ, punkt II.23.2 – „(...) dopuszcza się zastosowanie okresów karencji w stosunku do dotychczas nieubezpieczonych partnerów życiowych, zgodnie z OWU Wykonawcy” – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z cytowanym zapisem należy znieść karencję wyłącznie tym partnerom życiowym, którzy byli dotychczas ubezpieczeni w umowach grupowego ubezpieczenia na życie Zamawiającego i przejdą do nowej umowy z zachowaniem ciągłości opłaty składki w dniu początku jej obowiązywania.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy. Jednocześnie zwraca uwagę, że pytanie Wykonawcy dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ, rozdział II pkt 23 ppkt 4.

Pytanie nr 18

OPZ, punkt II.25 – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń, w tym warunków wypłaty podwyższonej kwoty świadczenia (z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ).

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 19

OPZ, punkt II.25.2 – W związku z zapisem: „w przypadku expiracji (wygaśnięcia) umów ubezpieczenia oraz zmiany Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony zawartej w wyniku postępowania przetargowego.” Wykonawca w celu uzyskania całkowitej jasności interpretacyjnej prosi o potwierdzenie, iż ten z Wykonawców, który wygra postępowanie przetargowe, będzie płacił wyłącznie za część pobytu w szpitalu objętą jego odpowiedzialnością (za okres pobytu przed początkiem świadczenia zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że Wykonawca wypłaca świadczenia wyłącznie za pobyty w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Pytanie nr 20

OPZ, punkt II.28 – Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby w przypadku ściśle określonych przez ogólne warunki Wykonawcy przypadków jednoczesnego wystąpienia kilku zabiegów (np. radioterapii i chemioterapii) Wykonawca mógł wypłacić tylko jedno świadczenie.

Odpowiedź:

Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie nr 21

OPZ, punkt II.29 – Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania, jako równoważnych, następujących definicji „udar mózgu”:

- W przypadku ryzyka śmierci w skutek udaru mózgu:

Udar mózgu, który oznacza nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Nie ponosimy odpowiedzialności za udar, jeżeli przed początkiem odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.

- W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku udaru mózgu:

Udar mózgu, który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany, które spowodowało trwały ubytek neurologiczny. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu, w którym:

a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz

b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego.

Nasza odpowiedzialność nie obejmuje udaru mózgu, który ma przyczynę inną niż naczyniowa lub powstał wskutek urazu oraz przemijającego napadu niedokrwienia mózgu (tzw. TIA).

Nasza odpowiedzialność nie obejmuje także udaru mózgu, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.

Wykonawca prosi też o potwierdzenie, że w przypadku pobytu w szpitalu w wyniku udaru mózgu definicję jednostki chorobowej określi Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 22

OPZ, punkty II.30 i II.31 – Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania zawartych w jego aktualnych ogólnych warunkach doprecyzowań, zgodnie z którymi w przypadku ściśle określonych w nich związków pomiędzy dwiema lub kilkoma chorobami albo chorobą, która jest skutkiem ściśle określonego w tychże warunkach innego zachorowania – Wykonawca mógłby wypłacić jedno świadczenie lub go odmówić. Wykonawca podkreśla, że są to zapisy powszechnie oferowane i nie mają na celu zawężenia zakresu ubezpieczenia na potrzeby niniejszego postępowania.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 23

OPZ, dział III – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk wskazanych w Tabeli działu III a nieokreślonych w dziale II OPZ zastosowanie będą miały zapisy ogólnych warunków Wykonawców (z zastrzeżeniem nadrzędności zapisów OPZ).

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 24

OPZ, punkt IV.3 – prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby pobyt w szpitalu poprzedzający pobyt rehabilitacyjny był objęty odpowiedzialnością Wykonawcy a sam pobyt rehabilitacyjny zaczął się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu pobytu w szpitalu.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 25

Załącznik nr 9 do SWZ, umowa generalna §3 pkt 3

W związku z tym, iż podpisanie umowy generalnej następuje przed początkiem odpowiedzialności, czy Zamawiający zgodzi się, aby polisy wystawione i przekazane zostały w pierwszym miesiącu obowiązywania odpowiedzialności po dokonaniu wpłaty należnej składki przez Zamawiającego?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 26

Załącznik nr 9 do SWZ, umowa generalna §4 pkt 6

Czy Zamawiający zgodzi się aby ww. zapis nie odnosił się do pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy, że wpłata w terminie pierwszej składki jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności.

Pytanie nr 27

Załącznik nr 9 do SWZ, umowa generalna §4 pkt 12

Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na następujący: Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na następujący: Składkę uważa się za opłaconą z chwilą uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona modyfikacji Załącznika nr 9 do SWZ, §4 pkt 12, zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Za datę uregulowania należności uważa się datę obciążenia konta Zamawiającego.

JEST:

Za datę uregulowania należności uważa się datę uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę.

Pytanie nr 28

Załącznik nr 9 do SWZ, umowa generalna § 7,8,9,10,11

Wykonawca informuje, że według aktualnego rozporządzenie Ministra Finansów oraz dodatkowych dokumentów otrzymanych z PIU oraz Ministerstwa Finansów, z których jednoznacznie wynika, że polisy ubezpieczeniowe są traktowane jako dokumenty równoważne fakturze, jeżeli zawierają dane, o których mowa w par. 3 pkt 2 rozporządzenia Min. Fin. z dnia 3 grudnia 2013 r. w sprawie wystawiania faktur. Zgodnie z art. 106b ust. 2 ustawy o podatku VAT podatnik nie jest obowiązany do wystawienia faktury w odniesieniu do sprzedaży zwolnionej od podatku na podstawie art. 43 ust. 1 ustawy. Przepis ten odnosi się m.in. do usług ubezpieczeniowych wskazanych w art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy. W związku z powyższym Wykonawca nie wystawia faktur- wystawia polisy i prosi o usunięcie wskazanych zapisów.

Odpowiedź:

W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 9 do SWZ §4 poprzez usunięcie punktów 8-11 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

1. Składka miesięczna za udzielaną ochronę ubezpieczeniową, ustalona w wyniku postępowania przetargowego, za jedną osobę ubezpieczoną wynosi odpowiednio:
Wariant I: (słownie:.....),
Wariant II: (słownie:.....).
2. Wykonawca gwarantuje niepodwyższanie składek miesięcznych, o których mowa w ust. 1 przez cały okres trwania umowy.
3. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób objętych ochroną odpowiednio w ramach Wariantu I i Wariantu II oraz stawki składki za jedną osobę.
4. Podstawą do naliczania składki jest miesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany i przekazany Wykonawcy maksymalnie do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc rozliczeniowy, przez wyznaczoną do obsługi ubezpieczeń osobę w programie obsługowym udostępnionym przez Wykonawcę.
5. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca, za który składka jest należna, na wskazane przez Wykonawcę konto nr
6. Nieopłacenie przez Zamawiającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy, a jedynie jej zawieszenie. Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informuje o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki, odpowiedzialność zostaje wznowiona i Wykonawca wypłaca świadczenia za okres zawieszenia. Powyższa treść nie obowiązuje w przypadku nieopłacenia pierwszej składki.
7. Wykonawca oświadcza, iż wskazany w ust. 5 rachunek bankowy znajduje się na wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej /KAS/. W przypadku, gdy wskazany w ust. 5 rachunek bankowy nie widnieje w wykazie, o którym mowa powyżej, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania zapłaty składek ubezpieczeniowych do czasu uzyskania wpisu tego rachunku bankowego (lub rachunku powiązanego z rachunkiem Wykonawcy) do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie. W takiej sytuacji termin płatności liczony będzie od dnia następnego po dniu ujawnienia ww. rachunku bankowego w tym wykazie.
8. Zamawiający dopuszcza złożenie faktury VAT w formie:
 - 1) papierowej,
 - 2) ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zwanej PEF, zgodnie z ustawą z dn. 9 listopada 2018 r.

o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r., poz. 1666 t.j.).

9. Zamawiający nie dopuszcza przesyłania innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych, za wyjątkiem faktury.
10. Ustrukturyzowana faktura elektroniczna składa się z danych wymaganych przepisami o podatku od towarów i usług oraz danych zawierających:
 - 1) informacje dotyczące odbiorcy płatności,
 - 2) wskazanie umowy zamówienia publicznego.
11. W ustrukturyzowanej fakturze elektronicznej, poza danymi określonymi w ust. 10, mogą być zamieszczone także inne dane, jeżeli są niezbędne ze względu na specyfikę zamówień publicznych.
12. Za datę uregulowania należności uważa się datę obciążenia konta Zamawiającego.
13. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki w zapłacie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
14. Wszelkie rozliczenia prowadzone będą w PLN.

JEST:

1. Składka miesięczna za udzielaną ochronę ubezpieczeniową, ustalona w wyniku postępowania przetargowego, za jedną osobę ubezpieczoną wynosi odpowiednio:
Wariant I: (słownie:.....),
Wariant II: (słownie:.....).
2. Wykonawca gwarantuje niepodwyższanie składek miesięcznych, o których mowa w ust. 1 przez cały okres trwania umowy.
3. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób objętych ochroną odpowiednio w ramach Wariantu I i Wariantu II oraz stawki składki za jedną osobę.
4. Podstawą do naliczania składki jest miesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany i przekazany Wykonawcy maksymalnie do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc rozliczeniowy, przez wyznaczoną do obsługi ubezpieczeń osobę w programie obsługowym udostępnionym przez Wykonawcę.
5. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca, za który składka jest należna, na wskazane przez Wykonawcę konto nr
6. Nieopłacenie przez Zamawiającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy, a jedynie jej zawieszenie. Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informuje o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki, odpowiedzialność zostaje wznowiona i Wykonawca wypłaca świadczenia za okres zawieszenia. Powyższa treść nie obowiązuje w przypadku nieopłacenia pierwszej składki.
7. Wykonawca oświadcza, iż wskazany w ust. 5 rachunek bankowy znajduje się na wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej /KAS/. W przypadku, gdy wskazany w ust. 5 rachunek bankowy nie widnieje w wykazie, o którym mowa powyżej, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania zapłaty składek ubezpieczeniowych do czasu uzyskania wpisu tego rachunku bankowego (lub rachunku powiązanego z rachunkiem Wykonawcy) do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie. W takiej sytuacji termin płatności liczony będzie od dnia następnego po dniu ujawnienia ww. rachunku bankowego w tym wykazie.
8. Za datę uregulowania należności uważa się datę uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę.
9. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki w zapłacie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
10. Wszelkie rozliczenia prowadzone będą w PLN.

Pytanie nr 29

Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ IV Warunki ubezpieczenia- Klauzule obligatoryjne pkt.6 ppkt.5

W nawiązaniu do powyższych zapisów czy Zamawiający zgodzi się, aby obsługa ubezpieczenia była realizowana przez wyznaczonego i upoważnionego pracownika Zamawiającego elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? Dane pracowników byłyby wprowadzane przez upoważnioną przez Zamawiającego osobę do systemu i wysyłane do Wykonawcy za pośrednictwem aplikacji - wymiana dokumentacji odbywa się elektronicznie. Wówczas Zamawiający nie przekazuje Wykonawcy papierowo listy przystępujących oraz listy występujących z ubezpieczenia, a jedynie podpisane oryginały deklaracji przystąpienia w celu dokonania ich archiwizacji przez Wykonawcę.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 30

SWZ, Zał. Nr 1, V, pkt.2 a) – Wykonawca informuje, że w przypadku zgłoszeń poprzez Internet/telefon gdzie dokumentacja będzie dołączona w formie skanów, w uzasadnionych przypadkach będzie prosić o wgląd w oryginały dokumentacji. Czy jest to do zaakceptowania przez Zamawiającego?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 31

W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób nieaktywnych (przebywających na urloпах bezpłatnych, macierzyńskich, wychowawczym, L4, w szpitalu lub mają orzeczoną trwałą niezdolność do pracy/służby przez właściwy organ rentowy) Wykonawca prosi o potwierdzenie liczby osób, których aktualnie dotyczy ten zapis w podziale na urlop bezpłatny, macierzyński, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu oraz niezdolność do pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje:

- pracownicy na urlopie bezpłatnym: 0 osób;
- pracownicy na urlopie macierzyńskim: 5 osób;
- pracownicy na urlopie wychowawczym: 1 osoba;
- pracownicy na zwolnieniu lekarskim: 9 osób;
- pobyt w szpitalu: 0 osób;
- niezdolność do pracy: 0 osób.

Pytanie nr 32

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że obecny Ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie informacji dotyczącej wskaźnika szkodowości.

Pytanie nr 33

Wykonawca wnioskuję o ograniczenie możliwości wyboru wariantu dla małżonków/partnerów/pełnoletnich dzieci do wariantu wybranego przez pracownika lub wariantu o niższej sumie ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 34

Wykonawca prosi o informację czy jeśli oferta przekroczy rekomendowane wysokości składek oferta zostanie odrzucona?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że przekroczenie rekomendowanych wysokości składek nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Pytanie nr 35

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast leczenia na OIOM płatnego w formie ryczałtowej zaoferowane zostanie świadczenie leczenia na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 36

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby wskazaną w tabeli kwotę dot. leczenia specjalistycznego traktować jako podstawową sumę ubezpieczenia, od której będzie naliczane świadczenie należne ubezpieczonemu w razie wystąpienia określonego leczenia specjalistycznego, zgodnie z definicjami i zasadami określonymi w ogólnych warunkach Wykonawcy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 37

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaoferowania świadczenia rekonwalescencji, jeśli w jego miejsce zostanie dodane świadczenie: czasowej niezdolności do pracy Ubezpieczonego (świadczenie dzienne), wypłacane na zasadach: „Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy przysługuje Ubezpieczonemu w przypadku wystąpienia nieprzerwanej czasowej niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni, udokumentowanej zwolnieniem lekarskim potwierdzającym fakt zaistnienia tej niezdolności. Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy jest wypłacane za okres do 31 dnia niezdolności, pod warunkiem że okres czasowej niezdolności do pracy rozpoczął się po rozpoczęciu odpowiedzialności Ubezpieczyciela w odniesieniu do Ubezpieczonego. Świadczenie z tytułu czasowej jest wypłacane najdłużej za 150 dni w ciągu roku liczonego od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia i każdej kolejnej rocznicy polisy.

Odpowiedź:

Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, w znaczeniu nie węższym niż określone w SWZ.

Pytanie nr 38

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego: wad wrodzonych oraz badań diagnostycznych?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 39

Prosimy o doprecyzowanie, czy:

„W przypadku expiracji umów ubezpieczenia i zmianą Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony zawartej w wyniku postępowania przetargowego.” Należy rozumieć, że Wykonawca będzie zobowiązany do wypłaty świadczenia jedynie za czas pobytu w szpitalu trwający podczas okresu odpowiedzialności Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że Wykonawca wypłaca świadczenia wyłącznie za pobyty w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Pytanie nr 40

Wykonawca wnioskuję o umożliwienie wprowadzenia ograniczeń w zakresie (zgodnie z OWU Wykonawcy) dla osób, które ukończyły 70 rok życia.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 41

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaferowania świadczenia: *Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku zamiast: Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji.*

Odpowiedź:

Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie nr 42

Wykonawca wnioskuję o zmianę zapisów dot. możliwości zmiany umowy ubezpieczenia z: „Ubezpieczony będzie miał prawo do zmiany wybranego Wariantu w każdym czasie trwania umowy, ze skutkiem od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dyspozycji zmiany z tym zastrzeżeniem, że w przypadku przejścia Ubezpieczonego z Wariantu I do Wariantu II zastosowanie będą miały karencje do różnicy świadczeń pomiędzy Wariantami, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy.”

Na: „Ubezpieczony będzie miał prawo do zmiany wybranego Wariantu raz w danym roku polisowym, ze skutkiem od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dyspozycji zmiany z tym zastrzeżeniem, że zastosowanie będą miały karencje do różnicy świadczeń pomiędzy Wariantami, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy.”

Odpowiedź:

Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie numer 12.

Pytanie nr 43

Proszę o podanie poziomu szkodowości obecnie trwającej umowy ubezpieczenia zamawiającego % stosunku wypłaconych świadczeń do zebranej składki ubezpieczeniowej.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że obecny Ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie informacji dotyczącej wskaźnika szkodowości.

Pytanie nr 44

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica lub teścia?

Rozszerzenie definicji współmałżonka o partnera życiowego w kontekście ryzyka śmierci rodzica lub teścia znacznie wpływa na rentowność kontraktu a co za tym idzie na wysokość składki dla wszystkich osób ubezpieczonych.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 45

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu maksymalnie do ukończenia 70 roku życia?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 46

Czy przekroczenie rekomendowanej składki ubezpieczeniowej spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że przekroczenie rekomendowanych wysokości składek nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

Pytanie nr 47

Czy Zamawiający dopuści stosowanie ankiet medycznych w stosunku do pracowników przystępujących po 3 miesiącach od daty startu programu lub po 3 miesiącach od daty zatrudnienia?

Odpowiedź:

W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział II, pkt 32 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Ankiety medyczne dla pracowników – Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od pracowników przystępujących w dowolnym czasie do ubezpieczenia grupowego.

JEST:

Ankiety medyczne dla pracowników – Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących w ciągu 3 miesięcy od uruchomienia nowej ochrony zawartej w drodze niniejszego postępowania dla pracowników Zamawiającego oraz w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia pracownika Zamawiającego.

Wyjaśnienia oraz zmiana treści SWZ są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy ją uwzględnić przy sporządzaniu i składaniu ofert.

W załączeniu:

1. Wzór oświadczenia Wykonawcy (dot. Pytania nr 1)
2. Warunki powierzenia przetwarzania danych osobowych
3. Załącznik nr 9 do SWZ /Wzór umowy/ - po zmianach

ZATWIERDZAM

Z-CA DYPLECTOR
DS. EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH
Regionalne Centrum Innowacji i Krowiecznie
i Krowiecznie
mgr Anna Lisowska

OŚWIADCZENIE

DANE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO/REPREZENTANTA/ PEŁNOMOCNIKA UBEZPIECZAJĄCEGO/UPRAWNIONEGO

Zmiana danych

Nr wniosku/Nr deklaracji/Nr rachunku udziałów/Nr polisy/Nr świadczenia

I Dane Ubezpieczającego/Uprawnionego¹

<input type="text"/> Nazwa (firma)			
<input type="text"/> NIP	<input type="text"/> Forma organizacyjna	<input type="text"/> Państwo rejestracji, nazwa właściwego rejestru oraz numer i data rejestracji (uzupełnić w przypadku braku NIP)	
<input type="text"/> REGON	<input type="text"/> Wiodący rodzaj działalności gospodarczej		

Adres siedziby lub adres prowadzenia działalności (wypełnić w przypadku Uprawnionego)

<input type="text"/> Ulica	<input type="text"/> Nr domu	<input type="text"/> Nr lokalu	<input type="text"/> Miejscowość
<input type="text"/> Kod pocztowy	<input type="text"/> Pocztą	Kraj: <input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> inny:	<input type="text"/>

II Dane Beneficjenta rzeczywistego²

1.
Imię i nazwisko

<input type="text"/> PESEL	<input type="text"/> Data urodzenia	<input type="text"/> Kraj urodzenia	<input type="text"/> Kraj stałego zamieszkania
<input type="text"/> Obywatelstwo	<input type="text"/> Rodzaj dokumentu tożsamości ⁵	<input type="text"/> Seria i nr dokumentu tożsamości ⁵	

2.
Imię i nazwisko

<input type="text"/> PESEL	<input type="text"/> Data urodzenia	<input type="text"/> Kraj urodzenia	<input type="text"/> Kraj stałego zamieszkania
<input type="text"/> Obywatelstwo	<input type="text"/> Rodzaj dokumentu tożsamości ⁵	<input type="text"/> Seria i nr dokumentu tożsamości ⁵	

3.
Imię i nazwisko

<input type="text"/> PESEL	<input type="text"/> Data urodzenia	<input type="text"/> Kraj urodzenia	<input type="text"/> Kraj stałego zamieszkania
<input type="text"/> Obywatelstwo	<input type="text"/> Rodzaj dokumentu tożsamości ⁵	<input type="text"/> Seria i nr dokumentu tożsamości ⁵	

4.
Imię i nazwisko

<input type="text"/> PESEL	<input type="text"/> Data urodzenia	<input type="text"/> Kraj urodzenia	<input type="text"/> Kraj stałego zamieszkania
<input type="text"/> Obywatelstwo	<input type="text"/> Rodzaj dokumentu tożsamości ⁵	<input type="text"/> Seria i nr dokumentu tożsamości ⁵	

III Dane osoby reprezentującej Ubezpieczającego/Uprawnionego³

1.
Imię i nazwisko

<input type="text"/> PESEL	<input type="text"/> Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)	<input type="text"/> Kraj urodzenia
-------------------------------	--	--

2.
Imię i nazwisko

<input type="text"/> PESEL	<input type="text"/> Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)	<input type="text"/> Kraj urodzenia
-------------------------------	--	--

3.
Imię i nazwisko

<input type="text"/> PESEL	<input type="text"/> Data urodzenia (jeżeli brak PESEL)	<input type="text"/> Kraj urodzenia
-------------------------------	--	--

4.
Imię i nazwisko
 - -
PESEL Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) Kraj urodzenia

5.
Imię i nazwisko
 - -
PESEL Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) Kraj urodzenia

IV Dane osoby upoważnionej do działania w imieniu Ubezpieczonego/Uprawnionego⁴

1.
Imię i nazwisko
 - -
PESEL Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) Kraj urodzenia

Obywatelstwo Rodzaj dokumentu tożsamości⁵ Seria i nr dokumentu tożsamości⁵
 - - -
NIP

2.
Imię i nazwisko
 - -
PESEL Data urodzenia (jeżeli brak PESEL) Kraj urodzenia

Obywatelstwo Rodzaj dokumentu tożsamości⁵ Seria i nr dokumentu tożsamości⁵
 - - -
NIP

Jeżeli nastąpią zmiany w informacji przedstawionej w niniejszym oświadczeniu, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym na adres

Na żądanie zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć dokumenty potwierdzające strukturę własnościową (Beneficjenta rzeczywistego) np. kopię wyciągu z KRS, kopię umowy Spółki, akt założycielski Spółki, odpisy z księgi udziałów/księgi akcyjnej, strukturę Spółki/grupy kapitałowej.

- -
Data

Czytelny podpis lub podpis i pieczętka imienna Ubezpieczającego/Uprawnionego lub osoby reprezentującej/upoważnionej do działania w imieniu Ubezpieczającego/Uprawnionego

V Wypełnia

Imię i nazwisko

NEPU/NIK

Data i czytelny podpis lub podpis i pieczętka imienna osoby przyjmującej oświadczenie w imieniu

- Dane Ubezpieczającego wypełniane przy zawieraniu umowy ubezpieczenia przez osobę prawną, dane Uprawnionego wypełniane tylko w przypadku, gdy Uprawnionym do otrzymania świadczenia/zobowiązania/zwrotu składki z tytułu umowy ubezpieczenia jest osoba prawna.
- Beneficjent rzeczywisty – rozumie się przez to, zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, każdą osobę fizyczną sprawującą bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad klientem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez klienta, lub każdą osobę fizyczną, w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna, w tym:
 - w przypadku osoby prawnej innej niż spółka, której papiery wartościowe są dopuszczone do obrotu na rynku regulowanym podlegającym wymogom ujawniania informacji wynikającym z przepisów prawa Unii Europejskiej lub odpowiadających im przepisów prawa państwa trzeciego:
 - osobę fizyczną będącą udziałowcem lub akcjonariuszem, której przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji tej osoby prawnej,
 - osobę fizyczną dysponującą więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
 - osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną lub osobami prawnymi, którym łącznie przysługuje prawo własności więcej niż 25% ogólnej liczby udziałów lub akcji, lub które łącznie dysponują więcej niż 25% ogólnej liczby głosów w organie stanowiącym tej osoby prawnej, także jako zastawnik albo użytkownik, lub na podstawie porozumień z innymi uprawnionymi do głosu,
 - osobę fizyczną sprawującą kontrolę nad osobą prawną poprzez posiadanie uprawnień, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, lub
 - osobę fizyczną zajmującą wyższe stanowisko kierownicze w przypadku udokumentowanego braku możliwości ustalenia lub wątpliwości co do tożsamości osób fizycznych określonych w tiret pierwsze–czwarte oraz w przypadku niestwierdzenia podejrzeń prania pieniędzy lub finansowania terroryzmu,
 - w przypadku trustu:
 - założyciela,
 - powiernika,
 - nadzorcę, jeżeli został ustanowiony,
 - beneficjenta lub – w przypadku gdy osoby fizyczne czerpiące korzyści z danego trustu nie zostały jeszcze określone – grupę osób, w których głównym interesie powstał lub działa trust,
 - inną osobę sprawującą kontrolę nad trustem,
 - inną osobę fizyczną posiadającą uprawnienia lub wykonującą obowiązki równoważne z określonymi w tiret pierwsze–piąte,
- w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, wobec której nie stwierdzono przesłanek lub okoliczności mogących wskazywać na fakt sprawowania kontroli nad nią przez inną osobę fizyczną lub osoby fizyczne, przyjmuje się, że taka osoba fizyczna jest jednocześnie beneficjentem rzeczywistym;
- Osoba reprezentująca Ubezpieczającego lub Uprawnionego – osoba fizyczna, która zgodnie z danymi wskazanymi w właściwym dla Ubezpieczającego lub Uprawnionego do otrzymania świadczenia/zobowiązania/zwrotu składki rejestrze jest uprawniona do reprezentowania; w szczególności członek zarządu spółki wskazany w Krajowym Rejestrze Sądowym; dane obowiązkowe.
- Wypełnić tylko wtedy, gdy w imieniu Ubezpieczającego/Uprawnionego występuje Pełnomocnik (osoba fizyczna upoważniona do działania w imieniu Ubezpieczającego/Uprawnionego na podstawie oświadczenia woli lub ustawy (np. rodzic, osoby fizyczne zgodnie z reprezentacją osoby prawnej, jeżeli pełnomocnictwo dotyczy osoby prawnej)). Pełnomocnictwo należy dołączyć do wniosku.
- Dowód osobisty lub paszport, paszport tymczasowy, paszport dyplomatyczny, paszport służbowy MSZ, karta pobytu, polski dokument tożsamości cudzoziemca, dokument potwierdzający posiadanie zgody na pobyt tolerowany o nazwie „zgoda na pobyt tolerowany”, tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca, książeczka żeglarska.

**Warunki powierzenia danych osobowych podczas realizacji umowy
na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku**

**§ 1
Definicje**

Ileokroć w niniejszych Warunkach powierzenia danych osobowych mowa jest o:

- 1) **RODO** – należy przez to rozumieć Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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;
- 2) **administratorze danych** – należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub prawną, organ publiczny, jednostkę lub inny podmiot, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych; jeżeli cele i sposoby takiego przetwarzania są określone w prawie Unii lub w prawie państwa członkowskiego, to również w prawie Unii lub w prawie państwa członkowskiego może zostać wyznaczony administrator lub mogą zostać określone konkretne kryteria jego wyznaczania;
- 3) **danych osobowych** – należy przez to rozumieć wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej;
- 4) **przetwarzaniu danych** – należy przez to rozumieć operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie;
- 5) **udostępnienie danych osobowych** - jedna z operacji wykonywanych na danych osobowych w ramach ich przetwarzania (art. 4 pkt 2 RODO). Należy wskazać, że udostępnienie danych osobowych stanowi przekazanie danych osobowych poza daną organizację;
- 6) **umowie** – należy przez to rozumieć umowę na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku;
- 7) **warunkach udostępnienia danych osobowych** – rozumie się przez to niniejsze Warunki udostępnienia danych osobowych podczas realizacji umowy na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku;
- 8) **RCKiK**¹ – rozumie się przez to Zamawiającego (Administrator udostępniający dane),
- 9) **Ubezpieczyciel**² – rozumie się przez to Wykonawcę (Administrator, któremu dane udostępniono).

¹ RCKiK jako pracodawca jest administratorem danych swoich pracowników (również przy zawieraniu umowy ubezpieczenia grupowego).

² Ubezpieczyciel przetwarza dane osobowe w celu wykonania umowy na rzecz osób, których te dane dotyczą. Udziela ochrony ubezpieczeniowej na podstawie umowy ubezpieczenia zawartej z RCKiK w Białymstoku na warunkach określonych w umowie generalnej, a co za tym idzie przetwarza dane osobowe we własnym imieniu, decydując o celach i sposobach przetwarzania i również jest administratorem danych.

§ 2

Przedmiot umowy w zakresie udostępnienia danych osobowych

1. RCKiK udostępnia Ubezpieczycielowi dane osobowe, a Ubezpieczyciel zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i umową.
2. RCKiK oświadcza, że jest administratorem danych osobowych, o których mowa w § 3.
3. Ubezpieczyciel będzie przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie.

§ 3

Zakres udostępnionych danych osobowych

1. Zakres udostępnionych danych osobowych pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku obejmuje w szczególności:

1) Dane zwykłe, tj.:

- a) imię/imiona i nazwisko,
- b) adres zamieszkania,
- c) adres korespondencyjny,
- d) adres zameldowania,
- e) nr PESEL,
- f) NIP,
- g) telefon,
- h) adres e-mail,
- i) wizerunek,
- j) data i miejsce urodzenia,
- k) data wydania prawa jazdy,
- l) data ważności prawa jazdy,
- m) kategorie prawa jazdy,
- n) ograniczenia w zakresie prawa jazdy,
- o) numer rachunku bankowego,
- p) seria i numer dokumentu tożsamości;

2) Dane szczególnych kategorii i dane karne:

- a) dokumentacja medyczna,
- b) wyroki sądowe;

3) Dane nieustrukturyzowane

- a) kontent o potencjalnej i prawdopodobnej zawartości danych osobowych (wpisy, dokumenty tekstowe, obrazy, nagrania, filmy);

do których dostęp Ubezpieczycielowi jest niezbędny do wykonania umowy.

§ 4

Cel udostępnienia danych osobowych

Celem udostępnienia danych osobowych jest realizacja umowy na Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku.

§ 5

Sposób przetwarzania danych osobowych

1. Ubezpieczyciel przy przetwarzaniu udostępnionych danych osobowych na podstawie niniejszej umowy zobowiązany jest:

- a) zabezpieczyć je poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 rozporządzenia;
- b) nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wskazanych w § 3 niniejszej umowy wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji umowy;
- c) prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych;

- d) zapewnić zachowanie w tajemnicy przetwarzanych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji umowy.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Strony postanawiają, że osobą odpowiedzialną za realizację postanowień niniejszej umowy jest:
 - a) ze strony Zamawiającego (RCKiK) – Arkadiusz Gmitrzak, e-mail: iod@rckik.bialystok.pl
 - b) ze strony Wykonawcy (Ubezpieczyciel) –
2. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
3. Sądem właściwym dla rozpatrywania sporów jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego (RCKiK).

WYKONAWCA (UBEZPIECZYCIEL):

ZAMAWIAJĄCY (RCKiK):

UMOWA NR
(Wzór umowy)

zawarta w dniu pomiędzy:

.....
z siedzibą w zarejestrowaną/-ym przez Sąd Rejonowy dla
w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS
....., kapitał zakładowyzł, posługującą/-ym się numerami: NIP.....,
REGON, zwaną/-ym w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną/-ym przez:
..... –
..... –

a

Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku,
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 23, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych
Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki
Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego
Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002530, NIP 5422584428, REGON 000293829, zwanym
w treści umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:
..... –

o następującej treści:

Zawarcie umowy następuje zgodnie z wyborem oferty Wykonawcy na „Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku” zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 t.j.) w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ww. ustawy, znak postępowania: ZP/TP-4/22.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku.
2. Na podstawie przedmiotowej umowy Wykonawca udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Zamawiającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym w Załączniku nr 1 do umowy.

§ 2

1. Do ubezpieczenia zastosowanie mają postanowienia SWZ, warunki określone w przedmiotowej umowie oraz właściwych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
2. Warunki określone w SWZ i umowie mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, przy czym w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Wykonawcy a warunkami określonymi w SWZ zastosowanie mają zapisy SWZ. W sprawach nieregulowanych w SWZ zastosowanie mają postanowienia OWU Wykonawcy.

§ 3

1. Umowa ubezpieczenia grupowego obowiązywać będzie przez okres 24 miesięcy począwszy od dnia rozpoczęcia świadczenia usługi ubezpieczeniowej, nie wcześniej niż od 1 maja 2022 roku.
2. Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z treścią oferty złożonej Zamawiającemu.
3. W przypadku braku możliwości wystawienia polisy ubezpieczeniowej przed ustalonym początkiem okresu ubezpieczenia, Wykonawca zobowiązany jest do wcześniejszego wystawienia noty pokrycia ubezpieczeniowego gwarantującej bezwarunkowo i nieodwołalnie wykonanie zamówienia w zakresie i na zasadach określonych w ofercie i SWZ, począwszy od ustalonego dnia. Nota pokrycia

ubezpieczeniowego będzie obowiązywała do czasu wystawienia polisy lub innego dokumentu ubezpieczeniowego.

§ 4

1. Składka miesięczna za udzielaną ochronę ubezpieczeniową, ustalona w wyniku postępowania przetargowego, za jedną osobę ubezpieczoną wynosi odpowiednio:
Wariant I: (słownie:.....),
Wariant II: (słownie:.....).
2. Wykonawca gwarantuje niepodwyższanie składek miesięcznych, o których mowa w ust. 1 przez cały okres trwania umowy.
3. Suma składek za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób objętych ochroną odpowiednio w ramach Wariantu I i Wariantu II oraz stawki składki za jedną osobę.
4. Podstawą do naliczania składki jest miesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany i przekazany Wykonawcy maksymalnie do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc rozliczeniowy, przez wyznaczoną do obsługi ubezpieczeń osobę w programie obsługowym udostępnionym przez Wykonawcę.
5. Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca, za który składka jest należna, na wskazane przez Wykonawcę konto nr
6. Nieopłacenie przez Zamawiającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy, a jedynie jej zawieszenie. Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki oraz informuje o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki, odpowiedzialność zostaje wznowiona i Wykonawca wypłaca świadczenia za okres zawieszenia. Powyższa treść nie obowiązuje w przypadku nieopłacenia pierwszej składki.
7. Wykonawca oświadcza, iż wskazany w ust. 5 rachunek bankowy znajduje się na wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej /KAS/. W przypadku, gdy wskazany w ust. 5 rachunek bankowy nie widnieje w wykazie, o którym mowa powyżej, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania zapłaty składek ubezpieczeniowych do czasu uzyskania wpisu tego rachunku bankowego (lub rachunku powiązanego z rachunkiem Wykonawcy) do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie. W takiej sytuacji termin płatności liczony będzie od dnia następnego po dniu ujawnienia ww. rachunku bankowego w tym wykazie.
- 8. Za datę uregulowania należności uważa się datę uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę.**
9. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty przez Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki w zapłacie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
10. Wszelkie rozliczenia prowadzone będą w PLN.

§ 5

1. Wykonawca wypłaci zobowiązanie najpóźniej w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zdarzeniu objętym odpowiedzialnością Wykonawcy. W przypadku, gdy wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do ubezpieczonego albo wysokości zobowiązania okazało się niemożliwe, Wykonawca wykonuje zobowiązania w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe.
2. *W przypadku zgonu rodzica Ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego, zgonu dziecka, urodzenia martwego dziecka i urodzenia dziecka wypłata świadczenia nastąpi w terminie 7 dni roboczych od daty złożenia kompletu wymaganych dokumentów.
3. Wypłata świadczenia nastąpi przelewem na konto bankowe Ubezpieczonego, a jeżeli Ubezpieczony nie posiada konta bankowego, wypłata świadczenia nastąpi w kasie wskazanej przez Wykonawcę lub przekazem pocztowym na adres podany przez Ubezpieczonego.

4. W przypadku nieterminowej wypłaty świadczenia na rzecz Ubezpieczonego, Wykonawca zapłaci odsetki ustawowe za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w zapłacie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**dotyczy w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę do zakresu ubezpieczenia klauzuli fakultatywnej nr 3*

§ 6

1. Wykonawca przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia zobowiązany jest do ponoszenia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art. 4 ustawy z dn. 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz. U. z 2019 r., poz. 1881 z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.
2. Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony kosztami wskazanymi w ust. 1.
3. Koszty wymienione w ust. 1 będą stanowić 12% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze przedmiotowego postępowania.
4. Wykonawca w ramach kosztu wskazanego w ust. 1, przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia, przekazywał będzie:
 - 1) Brokerowi za bieżącą obsługę umowy ubezpieczenia oraz pośrednictwo w zawieraniu umowy w łącznej wysokości 4 % inkasa miesięcznego;
 - 2) osobie wskazanej przez Zamawiającego miesięczne wynagrodzenie za dostarczanie osobom zainteresowanym ochroną ubezpieczeniową ogólnych informacji o możliwości zawierania umów ubezpieczenia oraz o warunkach i skutkach takich umów, w szczególności o zakresie ochrony ubezpieczeniowej w łącznej wysokości 8 % inkasa miesięcznego.
5. Wynagrodzenie dla Brokera, o którym mowa w ust. 4 pkt 1) przekazywane będzie przez Wykonawcę do końca każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w formie przelewu bankowego w wysokości łącznej, o której mowa w ust. 4 pkt 1).
6. Wynagrodzenie dla osoby obsługującej, o której mowa w ust. 4 pkt 2) przekazywane będzie przez Wykonawcę do końca każdego miesiąca za miesiąc poprzedni w formie przelewu bankowego na numer konta przez nią wskazany w wysokości łącznej, o której mowa w ust. 4 pkt 2).

§ 7

1. W trakcie obowiązywania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.
2. Zmiana liczby ubezpieczonych nie będzie miała wpływu na składkę miesięczną za jednego ubezpieczonego, warunki i zakres ubezpieczenia wynikające z umowy ubezpieczenia.
3. Ubezpieczony ma prawo w każdym czasie zrezygnować z ubezpieczenia, poprzez złożenie Wykonawcy pisemnego oświadczenia o rezygnacji. Koniec ochrony ubezpieczeniowej następuje z upływem ostatniego dnia miesiąca, za jaki przekazano składkę.
4. Ubezpieczony będzie miał prawo zamiany wybranego Wariantu w każdym czasie trwania umowy, ze skutkiem od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dyspozycji zmiany z tym zastrzeżeniem, że w przypadku przejścia Ubezpieczonego z Wariantu I do Wariantu II zastosowanie będą miały karencje do różnicy świadczeń pomiędzy Wariantami, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia Wykonawcy.

§ 8

1. Osoby wykonujące czynności w trakcie realizacji umowy w zakresie księgowania wpływu składek ubezpieczeniowych za okres wynikający z umowy oraz wypłaty odszkodowań ze szkód Ubezpieczonemu, będą w okresie realizacji umowy zatrudnione przez Wykonawcę i/lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 t. j.).
2. Zamawiający wymaga, aby wynagrodzenie za pracę osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę nie było niższe od obowiązującej w dniu rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy wysokości minimalnego wynagrodzenia ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

3. Wykonawca zobowiązany jest w stosunku do osób, o których mowa w ust. 1 ściśle przestrzegać społecznych przepisów prawa pracy i ubezpieczeń społecznych, szczególnie norm dotyczących czasu pracy i obowiązku odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne.
4. Wykonawca w terminie 5 (pięciu) dni roboczych od daty zawarcia umowy złoży wykaz osób wraz z oświadczeniem, że osoby, które będą wykonywać czynności wyszczególnione w ust. 1, są zatrudnione przez Wykonawcę i/lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę. W przypadku wystąpienia zmian personalnych, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego złożenia Zamawiającemu aktualnego wykazu.
5. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 4 powinno zawierać w szczególności: określenie podmiotu składającego oświadczenie (Wykonawcy i/lub Podwykonawcy), datę złożenia oświadczenia, stwierdzenie, że osoba/y wykonująca/e czynności wymienione w ust. 1 zatrudniona/e jest/są na podstawie umowy o pracę oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy i/lub Podwykonawcy.
6. W trakcie realizacji umowy, Wykonawca zobowiązuje się, każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, jednak nie krótszym niż 5 (pięć) dni roboczych, przedłożyć Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę i/lub Podwykonawcę osób skierowanych do realizacji przedmiotu umowy:
 - 1) poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji umowy czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej RODO (tj. w szczególności bez adresów zamieszkania, nr PESEL). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak data zawarcia umowy i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;
 - 2) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacenie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
 - 3) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami RODO; Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.
7. Zamawiający w każdym czasie może zażądać dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień, jeżeli stwierdzi, że dokumenty przedstawione przez Wykonawcę budzą wątpliwości co do okoliczności, które powinny potwierdzać. W takim przypadku, Wykonawca i/lub Podwykonawca zobowiązany jest przedstawić dodatkowe dokumenty.
8. Niewypełnienie obowiązku wynikającego z ust. 4 i/lub ust. 6 traktowane będzie jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia osób wykonujących czynności, o których mowa w ust. 1 na podstawie umowy o pracę.

§ 9

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku:
 - 1) powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
 - 2) gdy zachodzi co najmniej jedna z okoliczności wskazanych w art. 456 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp,
 - 3) wydania nakazu zajęcia istotnej części majątku Wykonawcy, mającej wpływ na realizację przedmiotu niniejszej umowy.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku utraty zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie przedmiotu umowy, w okresie jej obowiązywania.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.
4. Odstąpienie od umowy/rozwiązanie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie z podaniem podstaw prawnych i faktycznych odstąpienia/rozwiązania.
5. W przypadkach, o których mowa w ust. 1-3, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

1. Strony dopuszczają zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w sytuacji obiektywnej konieczności wprowadzenia zmiany, zgodnie z art. 455 ust. 1 ustawy Pzp oraz w niżej przedstawionym zakresie:
 - 1) zmiany cen – w przypadku zmiany zakresu ubezpieczenia w wyniku zmiany przepisów prawnych, zmiany OWU (pod warunkiem, że zmiana jest korzystna dla Zamawiającego), lub powstania nowego ryzyka ubezpieczenia wcześniej nieprzewidzianego w SWZ. Wykonawca poinformuje Zamawiającego na piśmie o wpływie zmian na cenę;
 - 2) zmiany danych Wykonawcy (np.: zmiana siedziby, adresu, nazwy).
2. Zamawiający zastrzega sobie również możliwość zmiany w przypadku:
 - 1) zmiany w obowiązujących przepisach prawa mających wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiany sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkującej brakiem możliwości realizacji przedmiotu umowy,
 - 2) powstania nadzwyczajnych okoliczności będących „siłą wyższą” skutkujących brakiem możliwości realizacji przedmiotu umowy lub grożących rażąco strata, których Strony nie przewidziały przy zawarciu umowy. Jako „siłę wyższą” rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, niezależne od woli i intencji którejkolwiek ze Stron umowy.
 - 3) Zmiana postanowień przedmiotowej umowy może nastąpić wyłącznie na wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy, za zgodą obu Stron, wyrażoną w formie pisemnej (aneks) pod rygorem nieważności.

§ 11*

1. *Wykonawca oświadcza, iż przedmiot zamówienia wykonywać będzie przy pomocy podwykonawców, zgodnie z zakresem rzeczowym wyszczególnionym w Załączniku nr 2 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego zgłaszania Zamawiającemu podwykonawców, którzy na rzecz Wykonawcy świadczyć będą prace związane z realizacją przedmiotu umowy oraz podania firm podwykonawców.
3. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania we własnym zakresie zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z zachowaniem terminu płatności określonego w umowie z podwykonawcą, jednak nie dłuższym niż 30 dni.
4. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego i osób trzecich pełną odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.
5. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić Zamawiającego z wszelkich roszczeń jakie mogą być podnoszone przez podwykonawców względem Zamawiającego w związku z niniejszą umową i naprawi wszelkie szkody, jakie Zamawiający poniósł lub może ponieść z tego tytułu.
6. Wykonawca, w szczególności, pokryje wszelkie wydatki i koszty poniesione przez Zamawiającego w związku z ochroną przed takimi roszczeniami lub w związku z ich zaspokojeniem - bez względu na ich wysokość.

* jeżeli dotyczy

§ 12*

1. W stosunkach pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą na tle realizacji przedmiotu umowy wspólnie (konsorcjum, spółka cywilna) obowiązują zasady:

- 1) solidarnej odpowiedzialności Wykonawców (uczestników konsorcjum, przedsiębiorców – wspólników spółki cywilnej) za całość podjętych w ramach przedmiotu zamówienia zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, niezależnie od procentowego lub rzeczowego udziału każdego z nich w realizacji przedmiotu zamówienia;
 - 2) reprezentacji jednego z Wykonawców (uczestników konsorcjum – lidera, przedsiębiorcy – wspólnika spółki cywilnej) ze skutkiem dla pozostałych, rozumianej jako wyłączne uprawnienie i obowiązek do składania i przyjmowania dokumentów i oświadczeń powstałych na tle realizacji niniejszej umowy.
2. Wykaz zawierający informację, które usługi wykonują poszczególni Wykonawcy znajduje się w Załączniku nr 3 do umowy.

* jeżeli dotyczy

§ 13

1. Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność cywilną za wszelkie spowodowane przez siebie szkody osobiste i majątkowe wobec osób trzecich, które mogą powstać w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, a roszczenia odszkodowawcze wynikające z prawomocnych orzeczeń sądowych, łącznie z wszelkimi wynikającymi z tego tytułu kosztami mogłyby być skierowane do Zamawiającego lub podmiotów pozostających pod jego kontrolą, osób upoważnionych do ich reprezentacji, pracowników i innych osób działających w imieniu Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich dotyczących Zamawiającego danych i informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, bez względu na sposób i formę ich przekazania.
Obowiązku zachowania poufności nie stosuje się do danych i informacji:
 - 1) dostępnych publicznie,
 - 2) otrzymanych przez Wykonawcę, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, od osoby trzeciej bez obowiązku zachowania poufności,
 - 3) które w momencie ich przekazania przez Zamawiającego były już znane Wykonawcy bez obowiązku zachowania poufności,
 - 4) w stosunku do których Wykonawca uzyskał pisemną zgodę Zamawiającego na ich ujawnienie.
3. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2020 r., poz. 2176 t.j.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
4. Wykonawca wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 3, zawartych w niniejszej umowie danych go dotyczących, w zakresie obejmującym imiona i nazwiska osób realizujących przedmiot zamówienia.

§ 14

Warunki powierzenia danych osobowych stanowiąc będzie Załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

§ 15

1. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za przebieg realizacji umowy jest, tel.
2. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za przebieg realizacji umowy jest, tel.

§ 16

1. Umowa podlega ustawom: Kodeks cywilny, Prawo zamówień publicznych oraz ustawie o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. Wszelkie uzgodnienia dotyczące przedmiotu umowy zawarte są w niniejszej umowie. Jakikolwiek inne uzgodnienia będą ważne jedynie wówczas, gdy określone zostaną w formie pisemnej (aneks) i podpisane przez obie Strony.

§ 17

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

§ 18

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

- 1) Warunki ubezpieczenia – Załącznik nr 1 do umowy;
- 2) Zakres rzeczowy usług wykonywanych przez podwykonawców – Załącznik nr 2 do umowy*);
- 3) Wykaz zawierający informację, które usługi wykonują poszczególni Wykonawcy – Załącznik nr 3 do umowy*);
- 4) Warunki powierzenia danych osobowych – Załącznik nr 4 do umowy;
- 5) Ogólne Warunki Ubezpieczenia Grupowego na Życie;
- 6) Ogólne Warunki Grupowych Ubezpieczeń Dodatkowych;
- 7) Warunki indywidualnej kontynuacji.

**) jeżeli dotyczy*

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

