Nr sprawy MZŻ.252-12/22 Lublin, dn. 12.07.2022r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Gmina Lublin - Miejski Zespół Żłobków w Lublinie z siedzibą przy ul. Wolskiej 5 w Lublinie, w imieniu którego działa Małgorzata Momont – Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie zaprasza do złożenia oferty na ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci uczęszczających do poszczególnych placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego jest wyłączone ze stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm. – dalej zwaną ustawą PZP) i jest zgodne z zarządzeniem wewnętrznym nr 6/2021 Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie z dnia 09 lutego 2021 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu zamówień publicznych o wartości szacunkowej poniżej 130.000,00 zł. w Miejskim Zespole Żłobków w Lublinie.

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa grupowego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków 1209 dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie z uwzględnieniem dwóch wariantów (w zależności od wyboru wariantu ubezpieczenia przez opiekuna prawnego dziecka). Ubezpieczenie obejmuje całodobową ochroną ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków od dnia 01.09.2022r.-31.08.2023r. podczas:

\* pobytu dziecka w żłobku,

\* w drodze z domu do żłobka/ żłobka do domu,

\* w życiu prywatnym,

powstałe na terytorium całego świata.

2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty wyłącznie na jeden wariant ubezpieczenia. Zamawiający wymaga złożenia oferty łącznie na dwa warianty ubezpieczenia, określone w formularzu cenowym tj. w załączniku nr 2 i w formularzu ofertowym tj. załączniku nr 1 do zapytania ofertowego, wraz z wymaganymi dokumentami określonymi w punkcie VI zapytania ofertowego. Umowa zostanie podpisana z jednym Wykonawcą, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego. Opiekunowie prawni dzieci deklarując wolę ubezpieczenia dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków na zasadach Grupowego Ubezpieczenia NNW Dzieci mają możliwość wyboru wariantu ubezpieczenia, który został szczegółowo opisany w formularzu cenowym.

**3. Zamawiający nie gwarantuje przystąpienia do ubezpieczenia 1209 dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie.** Podana ilość jest szacunkowa, a brak realizacji całego zakresu zamówienia nie wpływa na cenę jednostkową zaoferowaną przez Wykonawcę. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

4. Wykaz lokalizacji placówek branych pod uwagę przy ubezpieczeniu dzieci :

\* Żłobek Nr 1 ul. Wileńska 19, 20-603 Lublin,

\* Żłobek Nr 2 ul. Okrzei 11, 20-128 Lublin,

\* Żłobek Nr 3 ul. Wolska 5, 20-411 Lublin,

\* Żłobek Nr 4 ul. Puławska 7, 20-046 Lublin,

\* Żłobek Nr 5 ul. Sowia 4, 20-360 Lublin,

\* Żłobek Nr 6 ul. Herberta 12, 20-468 Lublin,

\* Żłobek Nr 7 ul. Braci Wieniawskich 10, 20-444 Lublin,

\* Żłobek Nr 8 ul. Nałkowskich 102, 20-470 Lublin,

\* Żłobek Nr 9 ul. Zelwerowicza 2, 20-875 Lublin.

5. Ubezpieczający – Miejski Zespół Żłobków w Lublinie, ul. Wolska 5, 20-411 Lublin.

6. Ubezpieczony – 1209 dzieci - uczęszczające do poszczególnych placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie. Wskazana liczba ubezpieczonych jest wartością szacunkową. Ilość dzieci ubezpieczonych zostanie przedstawiona w oparciu o rzeczywistą ilość dzieci, które przystąpią do ubezpieczenia na dzień zawarcia umowy dla konkretnego wariantu ubezpieczenia.

7. Termin realizacji zamówienia: od dnia **01.09.2022r. - 31.08.2023r.**

8. Polisy ubezpieczeniowe w ubezpieczeniu od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz odpowiedzialności cywilnej dyrektorów i personelu będą wystawiane na okres od 01.09.2022r. do 31.08.2023r.

9. Forma ubezpieczenia – bezimienna.

10. Wartość brutto odpowiedzialności cywilnej Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków wynosi min. 50 000 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt tysięcy zł) na każdą osobę. Wartość ta podlega ocenie w złożonych ofertach i zostanie określona w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. Składka jest dobrowolna i opłacana indywidualnie przez Dyrektorów w wartości wskazanej w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. Zamawiający wymaga by odpowiedzialność cywilna Dyrektorów zawarta była w odrębnej klauzuli w umowie ubezpieczeniowej NNW dzieci.

11. Wartość brutto odpowiedzialności cywilnej personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie wynosi min. 100 000 zł brutto (słownie: sto tysięcy zł) na każdą osobę. Wartość ta podlega ocenie w złożonych ofertach i zostanie określona w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. Składka jest dobrowolna i opłacana indywidualnie przez personel placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie. Zamawiający wymaga by odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie zawarta była w odrębnej klauzuli w umowie ubezpieczeniowej NNW dzieci.

12. Wykonawca w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego proponuje składkę ubezpieczeniową od jednej osoby.

**II. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU.**

Wymagane, niżej wymienione dokumenty, należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii poświadczone za zgodność z oryginałem. Dokumenty złożone w formie kserokopii nie potwierdzonych notarialnie muszą być poświadczone za, zgodność z oryginałem przez Wykonawcę na każdej stronie wraz z datą poświadczenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Warunek do spełnienia przez Wykonawcę | Dokument potwierdzający spełnienie warunku | Uwagi |
| 1. | Posiadanie uprawnień do wykonywania działalności ubezpieczeniowej | Dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej | Dokument ten będzie stanowił załącznik do oferty |

Ocena spełnienia w/w warunku dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach dołączonych do oferty Wykonawcy. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunek Wykonawca spełnia. Nie spełnienie warunku posiadania uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

**III. OCZEKIWANIA ZAMAWIAJĄCEGO ODNOŚNIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wymagania obowiązkowe określone przez Zamawiającego nie podlegające ocenie i uwzględnione w umowie ubezpieczeniowej:

Wariant I ubezpieczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Kryteria | Suma/limit ubezpieczenia |
| 1. | Wartość ubezpieczenia w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku NW | 100% wartości sumy ubezpieczenia |
| 2. | 100% trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia |
| 3. | Śmierć wskutek NW w środku lokomocji | Min. 100% wartości sumy ubezpieczenia |
| 4. | Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (1% s.u za 1% uszczerbku) | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia  (1% s.u za 1% uszczerbku) |
| 5. | Odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – wartość ubezpieczenia min 50 000 zł brutto | Dobrowolna składka, którą ponosi Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie bądź Dyrektorzy Żłobków, wartość składki wskazana zostanie w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego |
| 6. | Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – wartość ubezpieczenia min. 100 000zł brutto na każdą osobę, która przystąpiła do ubezpieczenia | Dobrowolna składka, którą ponosi personel Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie bądź Dyrektorzy Żłobków, wartość składki wskazana zostanie w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego |

Brak zgody na włączenie do zakresu ubezpieczenia bądź zmiana treści któregokolwiek z klauzul oznaczonych numerami od 1 do 6 spowoduje odrzuceniem oferty.

Wariant II ubezpieczenia obejmujący dietą szpitalną:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Kryteria | Suma/limit ubezpieczenia |
| 1. | Wartość ubezpieczenia w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku NW | 100% wartości sumy ubezpieczenia |
| 2. | 100% trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia |
| 3. | Śmierć wskutek NW w środku lokomocji | Min. 100% wartości sumy ubezpieczenia |
| 4. | Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (1% s.u za 1% uszczerbku) | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia  (1% s.u za 1% uszczerbku) |
| 5. | Odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – wartość ubezpieczenia min 50 000 zł brutto | Dobrowolna składka, którą ponosi Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie bądź Dyrektorzy Żłobków, wartość składki wskazana zostanie w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego |
| 6. | Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – wartość ubezpieczenia min. 100 000zł brutto | Dobrowolna składka, którą ponosi personel Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie bądź Dyrektorzy Żłobków, wartość składki wskazana zostanie w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego |
| 7. | Dieta szpitalna za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. | W wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. |

Brak zgody na włączenie do zakresu ubezpieczenia bądź zmiana treści któregokolwiek z klauzul oznaczonych numerami od 1 do 7 spowoduje odrzuceniem oferty.

**IV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OBLICZANIA OFERT.**

Oceniając ofertę Zamawiający będzie brał pod uwagę następujące kryteria, z uwzględnieniem poniższego znaczenia – „wag”,

**Waga dla I wariantu ubezpieczenia wyliczana zostanie w sposób następujący:**

1. **Wysokość sumy ubezpieczenia – 25%**
2. **Składka łączna z całej polisy (1209 dzieci - ilości dzieci zwolnionych z opłacenia składki \* składka NNW za 1 dziecko) – 35%**
3. **Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora** **Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – wartość ubezpieczenia min 50 000 zł brutto na każdą osobę, która przystąpi do ubezpieczenia – 10%**
4. **Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – wartość ubezpieczenia min. 100 000zł brutto na każdą osobę, która przystąpi do ubezpieczenia – 10%**
5. **Zaakceptowanie klauzul dodatkowych – 20%**

Wyliczenie kryterium nastąpi zgodnie z poniższymi wzorami:

1. **Wysokość sumy ubezpieczenia** – oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

Su = U oferty/U max \* 100 pkt.

gdzie:

Su – liczba punktów przyznana w badanej ofercie za spełnienie kryterium wysokości sumy ubezpieczenia,

U oferty – wartość sumy ubezpieczenia w badanej ofercie (wartość wskazana w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego),

U max – maksymalna wartość sumy ubezpieczenia wśród złożonych ofert.

Waga w/w kryterium wynosi 25%.

1. **Składka łączna z całej polisy**- za cenę oferty dla potrzeb wyboru najkorzystniejszej oferty przyjmuje się składkę łączną z całej polisy, wyliczoną z uwzględnieniem przewidywanej liczby dzieci, po odliczeniu dzieci zwolnionych ze składki (1209 dzieci - liczba dzieci zwolnionych ze składki \* wartość składki NNW na 1 dziecko):

Cu = C min ofert/ C oferty \* 100 pkt.

gdzie:

Cu – liczba punktów przyznana w badanej ofercie za spełnienie kryterium „składka łączna z całej polisy”,

C oferty – składka łączna z całej polisy z badanej oferty ([składka za osobę \* (przewidywana liczba dzieci uczęszczająca do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie( 1209 dzieci) -przewidywana liczba dzieci % osób zwolnionych ze składki (min 10%))\* składka NNW za 1 dziecko, wartość określona w załączniku nr 2 formularz cenowy do zapytania ofertowego]),

C min ofert – minimalna składka łączna z całej polisy, wśród złożonych ofert.

W przypadku gdy liczba osób zwolnionych z opłaty składki nie da liczby całkowitej wartość należy zaokrąglić w dół w sytuacji, gdy po przecinku otrzymamy wynik od 0,1 do 0,4, natomiast należy zaokrąglić w górę w sytuacji, gdy po przecinku otrzymamy wynik od 0,5 do 0,9.

Waga w/w kryterium wynosi 35%.

1. **Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora** **Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – wartość ubezpieczenia min 50 000 zł brutto**

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

Od = (Sd min. / Sd oferty) \* 100pkt.

gdzie:

Od – liczba punktów przyznana ofercie badanej za spełnienie kryterium „odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie i Dyrektorów Żłobków”.

Sd oferty – wartość dobrowolnej jednorazowej składki rocznej jaką poniesie indywidualnie Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie bądź Dyrektorzy Żłobków w ofercie badanej w klauzuli odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorzy Żłobków, wartość wskazana zostanie w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).

Sd min. - wartość minimalna jednorazowej składki rocznej jaką poniesie indywidualnie Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie bądź Dyrektorzy Żłobków, w przedstawionych ofertach w klauzuli odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorzy Żłobków”.

Waga w/w kryterium wynosi 10%.

1. **Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – wartość ubezpieczenia min. 100 000zł brutto – 10%**

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

Op = (Sp min /Sp oferty) \* 100pkt.

gdzie:

Op – liczba punktów przyznana w badanej ofercie za spełnienie kryterium „odpowiedzialność personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie”,

Sp oferty – wartość dobrowolnej jednorazowej składki rocznej jaką poniesie indywidualnie personel placówek w ofercie badanej w klauzuli „odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie” (wartość wskazana w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego),

S min. - wartość minimalna jednorazowej składki rocznej jaką poniesie indywidualnie personel Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie w przedstawionych ofertach w klauzuli „odpowiedzialność cywilna personelu Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie”.

Waga w/w kryterium wynosi 10%.

1. **Zaakceptowanie klauzul dodatkowych** – ocena kryterium polega na przyznaniu punktów za wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg następujących zasad:

* za rozszerzenie ochrony o klauzule o nr 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16– zostanie przyznanych po 10 punktów.

Klauzule oznaczone numerami od 7 do 16 są dobrowolne i brak zgody na zawarcie zapisów w umowie nie spowoduje odrzucenia oferty.

Do klauzuli dodatkowych należy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr klauzuli | Nazwa klauzuli | Maksymalna ilość punktów |
| 7. | Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 8. | Klauzula zadośćuczynienia za ból – zakres świadczeń z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu - limit odpowiedzialności wynosi min. 1% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 9. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 10. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu z tytułu aktu padaczki – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 11. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu NW w przypadku gdy jest orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu – wysokość świadczenia min. 1% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 12. | Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 13. | Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 5% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 14. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 15. | Dieta szpitalna w wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 16. | Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie. | 10 pkt. |

Waga w/w kryterium wynosi 20% i wyliczana jest w następujący sposób:

Suma punktów w badanej ofercie \*20% = punkty w w/w kryterium dla danej oferty.

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty dla I wariantu ubezpieczenia, wśród złożonych ofert, w powiązaniu z przedstawionym wyżej kryterium Zamawiający będzie posługiwał się następującym wzorem:

WO = Cu\*25%+Su\*35% +Od\*10%+Op\*10%+KD\*20%

gdzie:

WO – wskaźnik oceny oferty,

Cu – liczba punktów przyznana ofercie badanej za spełnienie kryterium „wysokość sumy ubezpieczenia”,

Su – liczba punktów przyznana ofercie badanej za spełnienie kryterium „składka łączna z całej polisy”,

Od – liczba punktów przyznana ofercie badanej za spełnienie kryterium „odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie i Dyrektorów Żłobków”.

Op - liczba punktów przyznana w badanej ofercie za spełnienie kryterium „odpowiedzialność personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie”,

KD – liczba punktów przyznawana ofercie badanej za spełnienie kryterium ”zaakceptowanie klauzul dodatkowych”.

**Waga dla II wariantu ubezpieczenia wyliczana zostanie w sposób następujący:**

1. **Wysokość sumy ubezpieczenia – 25%**
2. **Składka łączna z całej polisy (1209 dzieci - ilości dzieci zwolnionych z opłacenia składki \* składka NNW za 1 dziecko) – 35%**
3. **Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora** **Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – wartość ubezpieczenia min 50 000 zł brutto – 10%**
4. **Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – wartość ubezpieczenia min. 100 000zł brutto – 10%**
5. **Zaakceptowanie klauzul dodatkowych – 20%**

Wyliczenie kryterium nastąpi zgodnie z poniższymi wzorami:

1. **Wysokość sumy ubezpieczenia** – oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

Su = U oferty/U max \* 100 pkt.

gdzie:

Su – liczba punktów przyznana w badanej ofercie za spełnienie kryterium wysokości sumy ubezpieczenia,

U oferty – wartość sumy ubezpieczenia w badanej ofercie (wartość wskazana w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego),

U max – maksymalna wartość sumy ubezpieczenia wśród złożonych ofert.

Waga w/w kryterium wynosi 25%.

1. **Składka łączna z całej polisy**- za cenę oferty dla potrzeb wyboru najkorzystniejszej oferty przyjmuje się składkę łączną z całej polisy, wyliczoną z uwzględnieniem przewidywanej liczby dzieci, po odliczeniu dzieci zwolnionych ze składki (1209 dzieci liczba dzieci zwolnionych ze składki \* wartość składki NNW na 1 dziecko):

Cu = C min ofert/ C oferty \* 100 pkt.

gdzie:

Cu – liczba punktów przyznana w badanej ofercie za spełnienie kryterium „składka łączna z całej polisy”,

C oferty – składka łączna z całej polisy z badanej oferty ([składka za osobę \* (przewidywana liczba dzieci uczęszczająca do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie( 1209 dzieci) -przewidywana liczba dzieci % osób zwolnionych ze składki (min 10%))\* składka NNW za 1 dziecko, wartość określona w załączniku nr 2 formularz cenowy do zapytania ofertowego]),

C min ofert – minimalna składka łączna z całej polisy, wśród złożonych ofert.

W przypadku gdy liczba osób zwolnionych z opłaty składki nie da liczby całkowitej wartość należy zaokrąglić w dół w sytuacji, gdy po przecinku otrzymamy wynik od 0,1 do 0,4, natomiast należy zaokrąglić w górę w sytuacji, gdy po przecinku otrzymamy wynik od 0,5 do 0,9.

Waga w/w kryterium wynosi 35%.

**Ł. Odpowiedzialność Cywilna Dyrektora** **Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków – wartość ubezpieczenia min 50 000 zł brutto**

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

Od = (Sd min./ Sd oferty) \* 100pkt.

gdzie:

Od – liczba punktów przyznana ofercie badanej za spełnienie kryterium „odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie i Dyrektorów Żłobków”.

Sd oferty – wartość dobrowolnej jednorazowej składki rocznej jaką poniesie indywidualnie Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie bądź Dyrektorzy Żłobków w ofercie badanej w klauzuli odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorzy Żłobków, wartość wskazana zostanie w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Sd min. - wartość minimalna jednorazowej składki rocznej jaką poniesie indywidualnie Dyrektor Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie bądź Dyrektorzy Żłobków, w przedstawionych ofertach w klauzuli odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorzy Żłobków”.

Waga w/w kryterium wynosi 10%.

1. **Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie – wartość ubezpieczenia min. 100 000zł brutto – 10%**

Oferty będą podlegały ocenie według następującego wzoru:

Op = (Sp min /Sp oferty) \* 100pkt.

gdzie:

Op – liczba punktów przyznana w badanej ofercie za spełnienie kryterium „odpowiedzialność personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie”,

Sp oferty – wartość dobrowolnej jednorazowej składki rocznej jaką poniesie indywidualnie personel placówek w ofercie badanej w klauzuli „odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie” (wartość wskazana w formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego),

S min. - wartość minimalna jednorazowej składki rocznej jaką poniesie indywidualnie personel Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie w przedstawionych ofertach w klauzuli „odpowiedzialność cywilna personelu Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie”.

Waga w/w kryterium wynosi 10%.

1. **Zaakceptowanie klauzul dodatkowych** – ocena kryterium polega na przyznaniu punktów za wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg następujących zasad:

* za rozszerzenie ochrony o klauzule o nr 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,16 – zostanie przyznanych po 10 punktów lub 15 punktów zgodnie z tabelą poniżej:

Klauzule oznaczone numerami od 8 do 16 są dobrowolne i brak zgody na zawarcie zapisów w umowie nie spowoduje odrzuceniem oferty.

Do klauzuli dodatkowych należy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr klauzuli | Nazwa klauzuli | Maksymalna ilość punktów |
| 1. | Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 2. | Klauzula zadośćuczynienia za ból – zakres świadczeń z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu - limit odpowiedzialności wynosi min. 1% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 3. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 4. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu z tytułu aktu padaczki – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 5. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu NW w przypadku gdy jest orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu – wysokość świadczenia min. 1% sumy ubezpieczenia. | 15 pkt. |
| 6. | Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 7. | Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 5% sumy ubezpieczenia. | 10 pkt. |
| 8. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia. | 15 pkt. |
| 9. | Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie. | 10 pkt. |

Waga w/w kryterium wynosi 20% i wyliczana jest w następujący sposób:

Suma punktów w badanej ofercie \*20% = punkty w w/w kryterium dla danej oferty.

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty dla II wariantu ubezpieczenia, wśród złożonych ofert, w powiązaniu z przedstawionym wyżej kryterium Zamawiający będzie posługiwał się następującym wzorem:

WO = Cu\*25%+Su\*35% +Od\*10%+Op\*10%+KD\*20%

gdzie:

WO – wskaźnik oceny oferty,

Cu – liczba punktów przyznana ofercie badanej za spełnienie kryterium „wysokość sumy ubezpieczenia”,

Su – liczba punktów przyznana ofercie badanej za spełnienie kryterium „składka łączna z całej polisy”,

Od – liczba punktów przyznana ofercie badanej za spełnienie kryterium „odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie i Dyrektorów Żłobków”.

Op - liczba punktów przyznana w badanej ofercie za spełnienie kryterium „odpowiedzialność personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie”,

KD – liczba punktów przyznawana ofercie badanej za spełnienie kryterium ”zaakceptowanie klauzul dodatkowych”.

Zamówienie publiczne zostanie udzielone Wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów łącznie w dwóch wariantach ubezpieczenia.

Łączna ocena punktów dla całego przedmiotu zamówienia dla Wykonawcy (uwzględniająca 2 warianty ubezpieczenia), będzie wyliczana na podstawie poniższego wzoru:

(Liczba punktów z I wariantu ubezpieczenia, dla badanego Wykonawcy + liczba punktów z II wariantu ubezpieczenia, dla badanego Wykonawcy)/2= liczba punktów uzyskana przez badanego Wykonawcę dla przedmiotu zamówienia.

**IV. SPOSÓB OBLICZANIA OFERTY**

1. Wykonawca na formularzu cenowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego podaje składkę NNW za 1 dziecko, liczbę dzieci % zwolnionych ze składki, wartość sumy ubezpieczenia, składkę łączną z całej polisy i wysokości rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie, Dyrektorów Żłobków i personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie. Wartości muszą zostać podane w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Składka roczna powinna być wyliczona w oparciu o szacunkowe zapotrzebowanie.

3. Ostateczną cenę oferty (łączną składkę z całej polisy) należy określić z należytą starannością, na podstawie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem wszystkich kosztów związanych z realizacją zadania wynikającego z zakresu usługi, niezbędnej do jej wykonania i należy doliczyć do powstałej kwoty inne składki wpływające na cenę ostateczną.

4. Jeżeli Wykonawca ma zamiar zaproponować rabaty lub upusty cen, powinien je od razu ująć w obliczeniach ceny podanej w ofercie, tak aby wyliczona cena za realizację zamówienia była ceną całościową. Późniejsze, np. w trakcie otwierania ofert, propozycje obniżek ceny nie będą uznawane przez Zamawiającego za wiążące.

5. Proponowana cena łączna powinna być podana w wysokości ostatecznej, tak aby Zamawiający nie musiał już dokonywać w celu jej określenia żadnych działań matematycznych, obliczeń, przeliczeń.

6. Zamawiający wybierze ofertę z największą liczbą punktów uzyskaną w wyniku oceny ofert na podstawie kryterium określonych w niniejszym zapytaniu.

7. Wybór oferty na podstawie zawartych informacji ma na celu wskazanie oferty najbardziej korzystnej, oszczędnej i gospodarnej.

**V. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Podana ilość dzieci przystępująca do ubezpieczenia (1209 dzieci) jest ilością szacunkową i w związku z powyższym Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia lub zmniejszenia ilości dzieci przystępujących do ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w stosunku do rzeczywistych potrzeb i proporcjonalną zmianą wartości przedmiotu umowy przed podpisaniem umowy, do wartości poniżej 130.000,00 zł netto.

2. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen określonych w załączniku nr 1 (formularz ofertowy) i w załączniku nr 2 (formularz cenowy) do zapytania ofertowego przez cały okres realizacji umowy.

3. Składka łączna z całej polisy ujęta w formularzu cenowym zawiera wszelkie koszty związane z pełną realizacją przedmiotu zamówienia.

4. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.09.2022r. do dnia 31.08.2023r.**

**5. Wykonawca zobowiązuje się zawrzeć z Zamawiający umowę na zasadach i warunkach określonych we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 3 do zapytania ofertowego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego**.

**VI. FORMA PRZYGOTOWANIA OFERTY I WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. Ofertę należy sporządzić według wzoru zgodnie z formularzem ofertowym – Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego oraz formularzem cenowym – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

2. Do oferty musi być załączony dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej

3. Ofertę należy złożyć, pod rygorem dopuszczenia do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w formie pisemnej w języku polskim.

4. W przypadku dołączenia do oferty kopii dokumentu, powyższa kopia winna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” (każda zapisana strona) przez uprawnionego Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy podpisującą ofertę (*podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis*).

5. Zamawiający może żądać po wyborze najkorzystniejszej oferty, a przed podpisaniem umowy, przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentów dołączonych do oferty.

6. Oferta oraz załączniki **muszą być podpisane** przez osobę upoważnioną do reprezentacji i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy *(podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis).* Upoważnienie/ Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę. Pełnomocnictwo powinno określać zakres upoważnienia.

**VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIE OFERT**

1. Oferta złożona zgodnie z załączonymi wzorami powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki o których mowa w zapytaniu ofertowym.
2. Do oferty Wykonawca powinien załączyć Ogólne Warunki wszystkich ubezpieczeń, określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Oferta musi być przygotowana zgodnie z wzorami, określonymi w załączniku nr 1, 2 i 3 zapytania ofertowego.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
5. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie (w sposób umożliwiający odtworzenie zmienionej treści) oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisujących ofertę.

7. Oferty należy złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie osobiście lub pocztą w sekretariacie Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin, przy ul. Wolskiej 5, 20-411 Lublin **nie później niż do dnia 29.07.2022r. do godziny 08:30**

8. W postępowaniu wezmą udział tylko te oferty, które wpłyną do Zamawiającego do dnia **29.07.2022r. do godziny 08:30,** gdzie dla ofert wysłanych pocztą będzie brana pod uwagę data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego.

9. Otwarcie ofert nastąpi w Miejskim Zespole Żłobków w Lublinie przy ul. Wolska 5, 20-411 Lublin w **dn. 29.07.2022r. o godzinie 08:45**.

10. Koperta powinna być oznakowana w następujący sposób:

**„Oferta na ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie**” – **nie otwierać przed terminem 29.07.2022r.” do godz. 08:45** oraz pieczęcią firmową Wykonawcy- z adresem i telefonem kontaktowym.

11. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonywanych poprawek i inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

12. Wykonawca w terminie 3 dni może złożyć sprzeciw co do dokonanej poprawy. Niezłożenie sprzeciwu przez Wykonawcę w wyżej wskazanym terminie jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na dokonaną poprawę. Wykonawca przed upływem 3 dni od dokonania poprawy oczywistej pomyłki może złożyć informacje o jej akceptacji.

13. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający za pomocą e-mail informuje wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę, oraz umieszcza rozstrzygnięcie na stronie internetowej Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie pod adresem: <https://zlobki.lublin.eu/zapytania-ofertowe/>

14. Zamawiający może unieważnić niniejsze postępowanie bez podawania przyczyny do chwili rozstrzygnięcia zapytania ofertowego. Zamawiający w przypadku unieważnienia postępowania zawiadamia o tym fakcie Wykonawców zaproszonych do składania ofert jak również Wykonawców, którzy złożyli ofertę, a także umieszcza informację na stronie internetowej Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie pod adresem: <https://zlobki.lublin.eu/zapytania-ofertowe/>

15. Osoba reprezentująca Wykonawcę przy podpisaniu umowy powinna posiadać ze sobą pełnomocnictwo do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy tj. do podpisywania umów, o ile nie będzie ono wynikało z dokumentów załączonych do oferty.

16. Zamawiający nie ponosi kosztów przygotowania i złożenia oferty.

17. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

18. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.

19. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

20. Zapytanie ofertowe umieszczone jest na stronie internetowej Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie tj. <https://zlobki.lublin.eu/zapytania-ofertowe/> w dniu skierowania zapytania do Wykonawców w formie pisemnej. Zapytanie umieszczane jest na stronie internetowej co najmniej na 5 dni przed upływem terminu do składania ofert.

**VIII. TERMIN ZWIAZANIA OFERTĄ.**

Składający ofertę pozostaje związany ofertą na okres 30 dni kalendarzowych od daty upływu terminu składania ofert. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.

**IX. WARUNKI PŁATNOSCI**

Składka za ubezpieczenie zostanie opłacona w terminie określonym w umowie jednak nie wcześniej niż w dniu 01.09.2022r.

**X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM**

1. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z Wykonawcami za pośrednictwem telefonu.

2. Zapytania i zawiadomienia w formie pisemnej Wykonawca powinien kierować na email: zamowienia@zlobki.lublin.eu

3. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Justyna Stawecka tel. 81 466 49 91 wew. 28, e-mail [zamowienia@zlobki.lublin.eu](mailto:zamowienia@zlobki.lublin.eu) w godz. 7:30-15:30.

**XI. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Zespół Żłobków w Lublinie ul. Wolska 5, 20-411 Lublin Tel (81) 466-91-91 mail: [mzz@zlobki.lublin.eu](mailto:mzz@zlobki.lublin.eu), posiadający REGON: 430910203, nr NIP 712-23-38-057
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych wMiejskim Zespole Żłobków w Lublinie kontakt:telefon/81 466-49-91;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr MZŻ.252-…./22, o szacunkowej wartości poniżej 130 000,00zł netto ;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:
2. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
3. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
4. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy do zapytania cenowego,

Załącznik nr 2 - formularz cenowy do zapytania ofertowego,

Załącznik nr 3 - oświadczenie Wykonawcy.

Załącznik nr 4 – wzór umowy.

…………………………………….. …………………………………

miejsce, data Podpis Zamawiającego

Nr sprawy MZŻ.252-12/22 Załącznik nr 1 do umowy

**FORMULARZ OFERTY**

*w postępowaniu o wartości zamówienia*

*poniżej 130 000,00zł*

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci uczęszczających do poszczególnych placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie***

oświadczam, że (Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………. NIP ……………………………………… REGON……………………………………......…………

Numer rachunku bankowego: ………………………………………………………………………

Składa następującą ofertę:

**Dla I wariantu ubezpieczenia:**

I Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: …………………………………….…zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .....................................(%), za cenę brutto: …………………………………………….………..zł.;

**Dla II wariantu ubezpieczenia:**

II Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: …………………………………….…zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .....................................(%), za cenę brutto: …………………………………………….………..zł.;

III Oferuję termin realizacji zamówienia: **od dnia 01.09.2022r. do 31.08.2023 r.**

IV. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń .

V. Gwarantuję niezmienność oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.

VI. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

VII. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

VIII. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałam(em) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

IX. Oświadczam, że jestem związana(y) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

X. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

XI. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy przygotowanej przez Zamawiającego.

XII. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a) Kosztorys cenowy

b) ….…………

Podpis Oferenta i data………………….………………………………

Nr sprawy MZŻ 252 -12/22 Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ CENOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy **ubezpieczenie**  **następstw nieszczęśliwych wypadków 1209 dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie**, zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Dla I wariantu ubezpieczenia:

1) Jednorazowa składka NNW za 1 dziecko (w wartości brutto zł/ rok) - ………………………………………

2) Liczba dzieci % zwolnionych ze składki (min. 10%) - ……………………………………………………

3) Wartość sumy ubezpieczenia (w wartości brutto zł) - ……………………………………………………

4) Składka łączna z całej polisy (1209 dzieci brutto zł -liczba dzieci zwolnionych z opłacenia składki \*składka NNW za 1 dziecko) - ……………………….…………………………………

5) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków za wysokość odpowiedzialności min. 50 000zł - …………………………..zł brutto / rok

6) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie za wysokość odpowiedzialności min. 100 000zł - …………………………..zł brutto / rok

Brak zgody na włączenie do zakresu ubezpieczenia bądź zmiana treści któregokolwiek z klauzul oznaczonych numerami od 1 do 6 spowoduje odrzuceniem oferty.

Klauzule oznaczone numerami od 7 do 16 są dobrowolne i brak zgody nie spowoduje odrzuceniem oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Kryteria | Suma/limit ubezpieczenia |  | Wartość sumy ubezpieczenia brutto w zł |
| 1. | Wartość ubezpieczenia w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku NW | 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 2. | 100% trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 3. | Śmierć wskutek NW w środku lokomocji | Min. 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 4. | Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (1% s.u. za 1% uszczerbku) | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 5. | Odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie | Min. 50 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin oraz Dyrektorów Żłobków) |  |  |
| 6. | Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w osobę) | Min. 100 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez personel placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin) |  |  |
|  | |  |  | |
|

Wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg następujących zasad:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr klauzuli | Nazwa klauzuli | Maksymalna ilość punktów | TAK/NIE  (w kolumnie należy wprowadzić zgodę bądź sprzeciw) | Wysokość świadczenia w przypadku zaakceptowania dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową |
| 7. | Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 8. | Klauzula zadość uczynienia za ból – zakres świadczeń z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu - limit odpowiedzialności wynosi min. 1% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 9. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 10. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku aktu padaczki – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 11. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu NW w przypadku gdy jest orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu – wysokość świadczenia min. 2% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 12. | Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 13. | Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 14. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 15. | Dieta szpitalna w wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. | 10 pkt. |  |  |
| 16. | Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie | 10 pkt. |  |  |
|  | | | | |

……………………………………………………………………

(pieczątka i podpis Oferenta)

**Dla II wariantu ubezpieczenia:**

1) Jednorazowa składka NNW za 1 dziecko (w wartości brutto zł/ rok) - ………………………………………

2) Liczba dzieci % zwolnionych ze składki (min. 10%) - ……………………………………………………

3) Wartość sumy ubezpieczenia (w wartości brutto zł) - ……………………………………………………

4) Składka łączna z całej polisy (1209 dzieci brutto zł -liczba dzieci zwolnionych z opłacenia składki \*składka NNW za 1 dziecko) - ……………………….…………………………………

5) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków za wysokość odpowiedzialności min. 50 000zł - …………………………..zł brutto / rok

6) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie za wysokość odpowiedzialności min. 100 000zł - …………………………..zł brutto / rok

Brak zgody na włączenie do zakresu ubezpieczenia bądź zmiana treści któregokolwiek z klauzul oznaczonych numerami od 1 do 7 spowoduje odrzuceniem oferty.

Klauzule oznaczone numerami od 8 do 16 są dobrowolne i brak zgody nie spowoduje odrzuceniem oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Kryteria | Suma/limit ubezpieczenia |  | Wartość sumy ubezpieczenia brutto w zł |
| 1. | Wartość ubezpieczenia w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku NW | 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 2. | 100% trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 3. | Śmierć wskutek NW w środku lokomocji | Min. 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 4. | Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (1% s.u. za 1% uszczerbku) | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 5. | Odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie | Min. 50 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin oraz Dyrektorów Żłobków) |  |  |
| 6. | Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w osobę) | Min. 100 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez personel placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin) |  |  |
| 7. | Dieta szpitalna za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. | W wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. |  |  |
|  | |  |  | |
|

Wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg następujących zasad:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr klauzuli | Nazwa klauzuli | Maksymalna ilość punktów | TAK/NIE  (w kolumnie należy wprowadzić zgodę bądź sprzeciw) | Wysokość świadczenia w przypadku zaakceptowania dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową |
| 8. | Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 9. | Klauzula zadość uczynienia za ból – zakres świadczeń z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu - limit odpowiedzialności wynosi min. 1% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 10. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 11. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku aktu padaczki – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 12. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu NW w przypadku gdy jest orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu – wysokość świadczenia min. 1% sumy ubezpieczenia | 15 pkt. |  |  |
| 13. | Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 14. | Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 5% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 15. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 15 pkt. |  |  |
| 16. | Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie | 10 pkt. |  |  |

……………………………………………………………………

(pieczątka i podpis Oferenta)

**Wzór umowy – załącznik nr 3 do SIWZ**

**UMOWA nr ...............................**

zawarta w dniu ……………….pomiędzy:

Gminą Lublin Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin, posiadającą NIP 946-25-75-811, działającą przez jednostkę organizacyjną Miejski Zespół Żłobków w Lublinie z siedzibą w Lublinie przy ul. Wolskiej 5, 20-411 Lublin, REGON 430910203, reprezentowanym przez: Panią Małgorzatę Momont – Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie

zwanym dalej *Zamawiającym*

a:

Panią/Panem …………..…( imię i nazwisko) …………………..………………………………...

prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod nazwą ………………………………… z siedzibą w ………….. (…-……..), przy ul. ……………………………………., posiadającym NIP……………… , REGON ……………………, wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej według stanu na dzień ………………………r. ,

lub

……………………………., z siedzibą w ………………(..-… ………………..) przy ul. …………..... ……………………, posiadającym NIP …………………. oraz REGON …………………………….

(wpisany do rejestru przedsiębiorców pod numerem Krajowego Rejestru Sądowego ………………)\* , reprezentowanym przez ……………………………………………………………………………

zwaną/ym dalej *Wykonawcą*.

Niniejsza umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania zamówienia publicznego poniżej 130. 000,00 zł, zgodnie z zarządzeniem wewnętrznym nr 6/2021 Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie z dnia 09 lutego 2021r. w sprawie wprowadzenia regulaminu zamówień publicznych o wartości szacunkowej poniżej 130.000,00 zł w Miejskim Zespole Żłobków w Lublinie.

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę grupowego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ……. dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie z uwzględnieniem dwóch wariantów (w zależności od wyboru wariantu ubezpieczenia), w zakresie określonym w niniejszej umowie.

2. Ubezpieczenie obejmuje pełny, całodobowy zakres ubezpieczenia na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej oraz za granicą, a dotyczy dobrowolnej ochrony ubezpieczeniowej obejmującej usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie, których rodzice bądź prawni opiekunowie zgłoszą chęć przystąpienia do ubezpieczenia i uiszczania składki za ubezpieczenie.

3. Zakres ubezpieczenia, jego warunki i stawki zawarte są w zapytaniu ofertowym, formularzu cenowym i formularzu ofertowym złożonym przez Wykonawcę oraz w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Wykonawcy.

## 4. Realizacja niniejszej umowy przebiegać będzie przepisom ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j.Dz.U. 2021 poz. 1130 ze zm.).

5. W ramach niniejszej umowy Strony zobowiązują się dołożyć wszelkiej staranności niezbędnej przy jej wykonywaniu.

6. Zamawiający nie gwarantuje, że wszystkie dzieci uczęszczające do palcówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie przystąpią do dobrowolnego grupowego ubezpieczenia.

**§ 2**

1. Strony uzgadniają, że w trakcie realizacji niniejszej umowy poniższe dokumenty będą uważane za jej elementy oraz że będą interpretowane, jako część umowy:

* 1. Zapytanie ofertowe,
  2. Oferta Wykonawcy, wraz ze wszystkimi załącznikami,
  3. Dokumenty wystawione przez Wykonawcę potwierdzające zawarcie umów ubezpieczenia, tj. polisy ubezpieczeniowe oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

2. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami dokumentów wymienionych w pkt. 1 pierwszeństwo mają zapisy niniejszej umowy i zapytania ofertowego przed zapisami OWU, a w sprawach nieuregulowanych w zapytaniu ofertowym i umowie obowiązują zapisy OWU Wykonawcy.

**§ 3**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony, tj. **na okres 12 miesięcy, od 01.09.2022r. do 31.08.2023r.**

**§ 4**

2. Strony ustalają, że likwidacja szkód będzie przebiegała zgodnie z ustalonymi procedurami likwidacji szkód określonymi w formularzu ofertowym i kosztorysie cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, a także OWU Wykonawcy.

3. Nadzór nad likwidacją szkód i sprawozdawczość w tym zakresie należy do Wykonawcy.

4. Wykonawca zobowiązuje się do przystąpienia do likwidacji szkody zgłoszonej poprzez przesłanie formularza likwidacji szkód w formie elektronicznej, faxem lub pocztą pod adres wskazany przez Wykonawcę, a także osobiste z dostarczeniem kompletnej dokumentacji.

5. Wykonawca zobowiązuje się do likwidacji szkód i wypłaty świadczeń niezwłocznie po otrzymaniu kompletnej dokumentacji, nie później jednak niż w terminie określonym przepisami prawa.

**§ 5**

Wypłaty należnych świadczeń wypłacane będą w formie przelewu na wskazane konto bankowe przez rodzica lub opiekuna prawnego ubezpieczonego.

**§ 6**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy należną sumę składek na przypisany polisie przez Wykonawcę numer konta, nie później niż do dnia 30-września 2022r.

2. Suma składek za okres objęcia ochroną ubezpieczeniową nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób zadeklarowanych do ubezpieczenia i stawki składki za jednego ubezpieczonego w zależności od wskazania wariantu ubezpieczenia.

3. Składka za jednego ubezpieczonego wynosi:

- dla wariantu I – wysokość w **....... złotych**

- dla wariantu II – wysokość w **....... złotych**

4. Maksymalna całkowita wartość umowy wynosi:

-wartość brutto umowy - …………………zł

- wartość netto umowy - …………………zł

5. Rzeczywiste wynagrodzenie uzależnione będzie od rzeczywistej ilości dzieci które zostaną zgłoszone przez rodziców/ prawnych opiekunów do ubezpieczenia.

6. Ubezpieczający zobowiązuje się do przekazywania do 30 sierpnia 2022r. ilości osób przystępujących do ubezpieczenia.

5. Z tytułu realizacji zamówienia Wykonawca oświadcza, iż *wyśle/nie wyśle* ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną w sposób, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 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 ze zm.) z uwzględnieniem właściwego numeru GLN tj. 5907653871221 Zamawiającego.

**§ 7**

1. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 14 dniowego terminu wypowiedzenia w sytuacji gdy:

a) Wykonawca nie wykonuje lub nienależycie wykonuje umowę. W takiej sytuacji Zamawiający przed odstąpieniem od umowy wzywa Wykonawcę do zmiany sposobu realizacji umowy wyznaczając mu odpowiedni termin, z zastrzeżeniem, że po upływie wyznaczonego terminu odstąpi od umowy.

b) Wykonawca dokonał cesji wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

c) Wykonawca dwukrotnie opóźnił się z wypłatą należności wynikających z likwidacji szkody względem terminu wynikającego z przepisów prawa.

d) Wykonawca nie wypłacił należności wynikających z likwidacji szkody w odpowiedniej wysokości.

e) W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej , że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

f) Gdy wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia lub nie kontynuuje realizacji przedmiotu umowy przez okres co najmniej 3 dni.

2. W przypadku rozwiązania od umowy, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy, wykonanej do dnia rozwiązania, a ubezpieczeni, będą przez Wykonawcę traktowani jak objęci ubezpieczeniem w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej, wskazanego w § 3 niniejszej umowy, do dnia rozwiązania umowy i pomimo rozwiązania umowy Wykonawca nie będzie żądał zwrotu odszkodowań wypłaconych za szkody powstałe w tym okresie oraz będzie likwidował ich szkody powstałe w tym okresie, w tym zgłoszone po rozwiązaniu niniejszej umowy.

**§8**

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień w zawartej umowie w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadku:

a) zwiększenia liczby osób objętych ubezpieczeniem, w tym przypadku zmianie ulega wysokość łącznej wartości za ubezpieczenie bez zmiany wartości składki NNW za ubezpieczenie na jedno dziecko, do wartości szacunkowej nieprzekraczającej 130 000,00 zł netto,

b) korzystniejszych dla Zamawiającego zmian zakresu ubezpieczenia wynikających ze zmian Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Wykonawcy,

c) zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron oraz zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust.3.

3. Zmiana umowy, o której mowa w ust 1 pkt. b) wchodzi w życie sposób i z dniem określonym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Wykonawcy.

4. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni w razie zaistnienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy będzie skuteczne w chwili złożenia przez Zamawiającego jednostronnego oświadczenia o odstąpieniu od umowy w formie pisemnej.

**§ 9**

1. Wykonawca oświadcza, iż wykona umowę bez udziału podwykonawców / Wykonawca oświadcza, iż zamierzać powierzyć następujący zakres zamówienia podwykonawcom:

a) ………………………………………………..\*

**§ 10**

Spory mogące wyniknąć na tle wykonania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu miejscowo sądowi powszechnemu właściwemu według siedziby Zamawiającego. Umowa podlega prawu polskiemu.

**§ 11**

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami zawartej umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

**§ 12**

Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, zbywać wierzytelności z tytułu realizacji niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

**§13**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, dla Zamawiającego, a jeden dla Wykonawcy.
2. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**................................................... ……….............................................**

**Wykonawca Zamawiający**

\* Zapisy zostaną odpowiednio skreślone

**Załączniki**:

1) Formularz ofertowy ( załącznik nr 1 do umowy)

2) Kosztorys cenowy ( załącznik nr 2 do umowy)