

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie i zdrowie pracowników Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Rzeszowie ich współmałżonków/partnerów oraz pełnoletnich dzieci.
2. Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia:
  - 1) Struktura pracowników Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Rzeszowie (stan na dzień 06.03.2019 r.)

**Liczba pracowników: 74**

Rocznik	Kobieta	Mężczyzna
1994	1	
1993	2	
1992	4	
1991	1	3
1990		2
1989	3	1
1988		2
1987	1	1
1985	6	
1984		3
1983	4	
1982	7	
1981	3	2
1980	1	2
1979	3	
1978		1
1977	2	2
1976	1	1
1975	1	1
1974	1	1
1973	1	
1972	1	
1970	1	
1969	1	
1965	1	1
1963	1	1
1962		2
1957		1
<b>RAZEM</b>	<b>47</b>	<b>27</b>

- 2) Liczba osób obecnie ubezpieczonych grupowo u Zamawiającego (pracownicy oraz ich współmałżonkowie i pełnoletnie dzieci): 52 osoby (stan na dzień 6 marca 2019 r.).
3. Przedmiot zamówienia obejmuje: Ubezpieczenie grupowe na życie - okres ubezpieczenia: 24 miesiące liczone od daty udzielenia ochrony ubezpieczeniowej. Przewidywany okres ochrony: 01.04.2019 r. - 31.03.2021 r.
4. Zamawiający informuje, że nie ma wpływu na liczbę pracowników, którzy będą kontynuować/przystąpią/zrezygnują z ubezpieczenia. Wykonawca będzie zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia na warunkach przedstawionych w ofercie w przypadku

kontynuacji/przystąpienia do ubezpieczenia innej niż wykazana powyżej liczba pracowników. Wykonawca wskaże w swojej ofercie minimalną liczbę osób, jaka musi przystąpić do ubezpieczenia na warunkach przedstawionych w zapytaniu ofertowym w poszczególnych wariantach.

#### 5. Warunki ubezpieczenia:

- 1) Zamawiający wymaga, aby ubezpieczenie obejmowało pełny, całodobowy zakres ochrony ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą.
- 2) Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do danego ubezpieczonego rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po podpisaniu deklaracji przystąpienia oraz przekazaniu miesięcznej składki w wysokości określonej w umowie ubezpieczenia.
- 3) Warunki ubezpieczenia i wysokość miesięcznej składki ubezpieczenia będą niezmiennie przez cały okres obowiązywania umowy.
- 4) Zmiana liczby osób ubezpieczonych nie będzie miała wpływu na miesięczną składkę za jednego ubezpieczonego, na warunki i zakres ochrony ubezpieczonego, wynikające z umowy.
- 5) Składka za ubezpieczenie płatna będzie miesięcznie przez okres realizacji umowy.
- 6) Składka miesięczna będzie płatna z góry do ostatniego dnia miesiąca, poprzedzającego miesiąc, za który udzielana jest ochrona ubezpieczeniowa, przelewem bankowym na konto wskazane w polisie.
- 7) W przypadku przejścia ubezpieczonego w trakcie trwania umowy na urlop wychowawczy lub urlop bezpłatny umowa będzie gwarantowała możliwość pozostania w ubezpieczeniu grupowym.
- 8) Wykonawca zobowiązuje się umożliwić przystąpienie do ubezpieczenia osób, które w dacie zawarcia umowy były ubezpieczone u dotychczasowego Ubezpieczyciela, zadeklarują się kontynuować ubezpieczenie, ale przebywają obecnie na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim, urlopie wychowawczym lub urlopie bezpłatnym itp.
- 9) Osoby, o których mowa w pkt 7 i 8 będą wpłacać należne składki na rachunek Zamawiającego, który przekaże je jednym przelewem razem z potrąceniami z wynagrodzenia pozostałych ubezpieczonych pracowników.
- 10) Wykonawca obejmie ubezpieczeniem pracowników Zamawiającego i ich współmałżonków/partnerów oraz pełnoletnich dzieci bez okresu karencji tj. od daty początku ochrony ubezpieczeniowej określonej w polisie.
- 11) Wykonawca nie będzie stosował karencji w przypadku osób nowo przystępujących do grupowego ubezpieczenia na życie, jeżeli złożą deklaracje uczestnictwa przed upływem trzech miesięcy liczonych od daty:
  - a) rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej określonej w umowie ubezpieczenia,
  - b) nawiązania stosunku pracy pomiędzy Zamawiającym a ubezpieczonym, jeżeli stosunek pracy powstał po rozpoczęciu ochrony ubezpieczeniowej,
  - c) zawarcia związku małżeńskiego (dotyczy współmałżonka)
  - d) powrotu z urlopu macierzyńskiego, wychowawczego oraz bezpłatnego przez pracownika.
- 12) Ubezpieczonemu przysługuje prawo do rezygnacji z uczestnictwa w grupowym ubezpieczeniu na życie poprzez złożenie stosownego oświadczenia Zamawiającemu. Ochrona ubezpieczeniowa kończy się z upływem ostatniego dnia kalendarzowego miesiąca, w którym ubezpieczony złożył stosowaną rezygnację z ubezpieczenia. Rezygnacja ubezpieczonego pracownika z ubezpieczenia skutkuje wykreśleniem z listy ubezpieczonych jego i jego współmałżonka, jeśli współmałżonek był ubezpieczonym.
- 13) Wykonawca zobowiązuje się do zagwarantowania ubezpieczonemu, który przestał być pracownikiem, możliwości indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia bez okresu karencji po uprzednim złożeniu deklaracji oraz opłaceniu składki, pod warunkiem, że pracownik przystąpi do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia w okresie 3 miesięcy od ustania stosunku prawnego łączącego pracownika z Zamawiającym.
- 14) Wykonawca zapewni likwidację szkody maksymalnie w ciągu 30 dni od terminu jej zgłoszenia, a wypłata świadczenia nastąpi w formie (według wyboru przez ubezpieczonego) gotówki, przelewu, bądź przekazu pocztowego maksymalnie w ciągu 10 dni roboczych od podjęcia

decyzji o zasadności roszczenia.

- 15) Za moment przekazania kwoty świadczenia, o którym mowa w pkt 14 uznaje się datę obciążenia rachunku Wykonawcy.
- 16) Zamawiający w razie konieczności, wymaga zapewnienia badania lekarskiego w celu orzeczenia wysokości stopnia uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego, na terenie miasta, w którym ma siedzibę ubezpieczający, miejsca pracy ubezpieczonego albo w miejscu zamieszkania ubezpieczonego. W innym przypadku Wykonawca zapewnia możliwość wypłaty stosownego świadczenia bez badania lekarskiego, na podstawie przekazanej dokumentacji medycznej.
- 17) Wykonawca nie może odmówić wypłaty świadczenia z tytułu świadczeń zdrowotnych pracownikom dotychczas ubezpieczonym, powołując się na fakt, iż zajście zdarzenia jako przyczyna skutkująca wypłatą świadczenia zdrowotnego miała miejsce przed początkiem odpowiedzialności z tytułu umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania. Chodzi o sytuację, w której Wykonawca odpowie za zdarzenie ubezpieczeniowe, gdy przyczyna miała miejsce przed datą objęcia odpowiedzialności przez Wykonawcę, o ile samo zdarzenie ubezpieczeniowe (np. pobyt ubezpieczonego w szpitalu) miało miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.
- 18) Wykonawca zapewnia, że w stosunku do pracowników i ich współmałżonków/ partnerów pełnoletnich dzieci, którzy byli dotychczas objęci ubezpieczeniem grupowym nie będzie dokonywana żadna medyczna ocena ryzyka. Wykonawca nie będzie wymagał przedstawienia informacji na temat stanu zdrowia tych ubezpieczonych. Wykonawca przedstawi w ofercie warunki dotyczące osób po raz pierwszy przystępujących do ubezpieczenia w tym zakresie.
- 19) Jeżeli ogólne warunki ubezpieczenia (OWU) Wykonawcy będą zawierały mniej korzystne zapisy niż postanowienia Zapytania ofertowego lub będą pomiędzy nimi rozbieżności, przyjmuje się za obowiązujące zapisy Zapytania ofertowego i oferty, w szczególności załącznika nr 2 – szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza negocjacje warunków ubezpieczenia w mniej istotnych kwestiach z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza pod warunkiem, że kryteria oceny ofert przedstawione w zapytaniu ofertowym pozostaną zachowane.
- 20) Zakres i warunki ochrony ubezpieczeniowej (w tym również definicje), ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawca zobowiązany będzie dołączyć do oferty. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają OWU Wykonawcy stanowiące załącznik do oferty.

Minimalny zakres ubezpieczenia i minimalne wysokości świadczeń:

#### WARIANT 1

Lp.	Zakres ubezpieczenia	Minimalna wysokość świadczenia w PLN
<b>Zakres ubezpieczenia dla Ubezpieczonego</b>		
1*	Śmierć naturalna ubezpieczonego	45 000,00 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	90 000,00 zł
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	135 000,00 zł
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	135 000,00 zł
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	60 000,00 zł
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	190 000,00 zł
7*	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - świadczenie za 1%	400,00 zł
8	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - świadczenie za 100%	40 000,00 zł

9*	Ciężkie zachorowanie ubezpieczonego (dołączyć wykaz chorób)	4 000,00 zł
10.	Operacje ubezpieczonego	2 000,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni (za 1 dzień pobytu)</b>		
11	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	50, 00 zł
12	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem	100, 00 zł
13	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	130, 00 zł
14	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	130, 00 zł
15	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	170, 00 zł
16	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	80, 00 zł
17	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu na OIOM (OIT)	170,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu szpitalu powyżej 14 dni</b>		
18	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	50, 00 zł
19	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem	55, 00 zł
20	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	100, 00 zł
21	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	100, 00 zł
22	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	100, 00 zł
23	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	80, 00 zł
24	Pobyt na OIOM (OIT)	100, 00 zł
25	Rekonwalescencja po pobycie w szpitalu (maksymalnie 30 dni) (za jeden dzień rekonwalescencji)	30,00 zł
<b>Zakres ubezpieczenia dla współmałżonka/partnera</b>		
26	Śmierć naturalna małżonka/partnera	10 000, 00 zł
27	Śmierć małżonka/partnera w wyniku NNW	30 000, 00 zł
28	Ciężkie zachorowanie małżonka/partnera ubezpieczonego (dołączyć wykaz chorób)	3 000, 00 zł
29	Pobyt współmałżonka/partnera w szpitalu spowodowanego chorobą 1-14 dni (za 1 dzień pobytu)	30,00 zł
30	Pobyt współmałżonka/partnera w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem 1-14 dni (za 1 dzień pobytu)	40, 00 zł
<b>Zakres ubezpieczenia dla rodzica Ubezpieczonego lub rodzica współmałżonka</b>		
31	Śmierć dziecka	3 000, 00 zł
32	Urodzenie martwego dziecka	2 800, 00 zł
33*	Urodzenie się dziecka	1 500, 00 zł
34	Osierocenie dziecka	3 000, 00 zł
35	Poważne zachorowanie dziecka (dołączyć wykaz chorób)	3 500, 00 zł
36*	Śmierć rodziców /teściów	1 600, 00 zł

37	Pobyt dziecka w szpitalu - kwota świadczenia jednorazowa za co najmniej 5 dni pobytu lub kwota za dzień pobytu 60 zł	400,00 zł Lub 60 zł/dzień
<b>Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególnie preferowane (TAK/NIE)</b>		
38	Doraźna ochrona medyczna	
39***	Klauzula internetowego systemu zgłaszania roszczeń przez ubezpieczonych	
<b>Maksymalna składka miesięczna za jednego ubezpieczonego</b>		<b>45, 00 zł</b>

\*ryzyka dodatkowo punktowane za podwyższenie wysokości świadczeń

\*\*wypełnia Wykonawca

\*\*\*Klauzula dodatkowo punktowana

## WARIANT 2

Lp.	Zakres ubezpieczenia	Minimalna wysokość świadczenia w PLN
<b>Zakres ubezpieczenia dla Ubezpieczonego</b>		
1*	Śmierć naturalna ubezpieczonego	60 000,00 zł
2	Śmierć ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku	100 000,00 zł
3	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego	145 000,00 zł
4	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku przy pracy	145 000,00 zł
5	Śmierć ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	75 000,00 zł
6	Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy	210 000,00 zł
7*	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - świadczenie za 1%	550,00 zł
8	Uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku - świadczenie za 100%	55 000,00 zł
9*	Ciężkie zachorowanie ubezpieczonego (dołączyć wykaz chorób)	6 000,00 zł
10.	Operacje ubezpieczonego	3 000,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni</b>		
11	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	60, 00 zł
12	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem	120, 00 zł
13	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	150, 00 zł
14	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	150, 00 zł
15	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem	190, 00 zł

	komunikacyjnym przy pracy	
16	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	100, 00 zł
17	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu na OIOM (OIT)	200,00 zł
<b>Dzienne świadczenia z tytułu pobytu szpitalu powyżej 14 dni</b>		
18	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	60, 00 zł
19	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem	70, 00 zł
20	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym	110, 00 zł
21	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy	110, 00 zł
22	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	110, 00 zł
23	Świadczenie za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu	100, 00 zł
24	Pobyt na OIOM (OIT)	150, 00 zł
25	Rekonwalescencja po pobycie w szpitalu (maksymalnie 30 dni) (za jeden dzień rekonwalescencji)	50, 00 zł
<b>Zakres ubezpieczenia dla współmałżonka/partnera</b>		
26	Śmierć naturalna małżonka/partnera	15 000, 00 zł
27	Śmierć małżonka/partnera w wyniku NNW	39 000, 00 zł
28	Ciężkie zachorowanie małżonka/partnera ubezpieczonego (dołączyć wykaz chorób)	6 000, 00 zł
29	Pobyt współmałżonka/partnera w szpitalu spowodowanego chorobą 1-14 dni (za 1 dzień pobytu)	40,00 zł
30	Pobyt współmałżonka/partnera w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem 1-14 dni (za 1 dzień pobytu)	50,00 zł
<b>Zakres ubezpieczenia dla rodzica Ubezpieczonego lub rodzica współmałżonka</b>		
31	Śmierć dziecka	4 000, 00 zł
32	Urodzenie martwego dziecka	3 800, 00 zł
33*	Urodzenie się dziecka	2 500, 00 zł
34	Osierocenie dziecka	5 000, 00 zł
35	Poważne zachorowanie dziecka (dołączyć wykaz chorób)	5 500, 00 zł
36*	Śmierć rodziców /teściów	2 600, 00 zł
37	Pobyt dziecka w szpitalu - kwota świadczenia jednorazowa za co najmniej 5 dni pobytu lub kwota za dzień pobytu 60 zł	600,00 zł Lub 60 zł/dzień
<b>Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególnie preferowane (TAK/NIE)</b>		
38	Doraźna ochrona medyczna	
39***	Klauzula internetowego systemu zgłaszania roszczeń przez ubezpieczonych	
<b>Maksymalna składka miesięczna za jednego ubezpieczonego</b>		<b>70, 00 zł</b>

\*ryzyka dodatkowo punktowane za podwyższenie wysokości świadczeń

\*\*\*Klauzula dodatkowo punktowana

