

Nazwa Wykonawcy.....  
 .....  
 Adres Wykonawcy .....  
 .....  
 fax .....  
 e-mail .....

**Oferta dla  
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie**

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym zgodnie z procedurą publicznego konkursu ofert na „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie na rok 2019” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z załączoną tabelą świadczeń:

**I wariant ubezpieczenia –**

wysokość składki miesięcznej dla jednej osoby .....zł

(słownie: .....zł)

**II wariant ubezpieczenia –**

wysokość składki miesięcznej dla jednej osoby.....zł

(słownie: .....zł)

**III wariant ubezpieczenia –**

wysokość składki miesięcznej dla jednej osoby .....zł

(słownie: .....zł)

**Suma składek miesięcznych –**

(wariant I + wariant II+ wariant III) dla jednej osoby .....zł

(słownie: .....zł)

\* Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

\* Oświadczamy, że do umowy (polisy) zostaną wprowadzone postanowienia określone w opisie przedmiotu zamówienia.

**Załączniki:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

.....dnia .....

.....  
 (podpis pełnomocnego  
 przedstawiciela Wykonawcy)

Tabela świadczeń

Lp.	Zakres ryzyk	Wariant I	Wariant II	Wariant III
		Skumulowana wysokość świadczeń	Skumulowana wysokość świadczeń	Skumulowana wysokość świadczeń
1.	Zgon Ubezpieczonego	33.000,00 zł	43.000,00 zł	45.000,00 zł
2.	Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub jego następstw	66.000,00 zł	86.000,00 zł	90.000,00 zł
3.	Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku w pracy	106.000,00 zł	129.000,00 zł	135.000,00 zł
4.	Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	80.000,00 zł	129.000,00 zł	135.000,00 zł
5.	Zgon Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy	120.000,00 zł	172.000,00 zł	180.000,00 zł
6.	Zgon Ubezpieczonego z powodu udaru mózgu lub zawału mięśnia sercowego	45.000,00 zł	65.000,00 zł	70.000,00 zł

7.	1% trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku wypadku	330,00 zł	450,00 zł	450,00 zł
8.	1% trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu	165,00 zł	220,00 zł	250,00 zł
9.	Wystąpienie poważnego zachorowania ubezpieczonego (wg OWU)	2.000,00 zł	3.000,00 zł	3.000,00 zł
10.	Hospitalizacja z dowolnej przyczyny innej niż nieszcześliwy wypadek -zasitek dzienny do 14 dni/po 14 dniach	50 zł/25,00 zł do 14 dni/po 14 dniach	70 zł/35,00 zł do 14 dni/po 14 dniach	100 zł/50,00 zł do 14 dni/po 14 dniach
11.	Hospitalizacja związana z nieszcześliwym wypadkiem z dowolnej przyczyny/zasitek dzienny	100 zł/50 zł do 14 dni/po 14 dniach	140 zł/70 zł do 14 dni/po 14 dniach	200 zł/100 zł do 14 dni/po 14 dniach
12.	Hospitalizacja związana z nieszcześliwym wypadkiem komunikacyjnym	125,00 zł/50 zł do 14 dni/po 14 dniach	175 zł/70 zł do 14 dni/po 14 dniach	250 zł/100 zł do 14 dni/po 14 dniach
13.	Hospitalizacja związana z nieszcześliwym wypadkiem przy pracy	125 zł/50 zł	175 zł/70 zł	250 zł/100 zł

		do 14 dni/po 14 dniach	do 14 dni/po 14 dniach	do 14 dni/po 14 dniach
14.	Hospitalizacja związana z pobytem w związku z zawałem serca/udarem mózgu	75 zł/50 zł do 14 dni/po 14 dniach	105 zł/70 zł do 14 dni/po 14 dniach	150 zł/100 zł do 14 dni/po 14 dniach
15.	Pobyt na oddziale intensywnej terapii-ryczałt jako jednorazowa wypłata we wskazanej wysokości	500,00 zł	700,00 zł	1000,00 zł
16.	Trwała niezdolność do pracy z dowolnej przyczyny	3.000,00 zł	5.000,00 zł	5.000,00 zł
17.	Urodzenie dziecka	1.400,00 zł	2.000,00 zł	X
18.	Urodzenie martwego dziecka	3.000,00 zł	4.000,00 zł	X
19.	Osierocenie dzieci	3.000,00 zł	4.000,00 zł	X
20.	Zgon dziecka	3.000,00 zł	4.000,00 zł	4.000,00 zł
21.	Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego	9.000,00 zł	13.000,00 zł	17.000,00 zł
22.	Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW	18.000,00 zł	26.000,00 zł	34.000,00 zł

23.	Zgon współmałżonka/partnera Ubezpieczonego w wyniku NW komunikacyjnego	27.000,00 zł	39.000,00 zł	51.000,00 zł
24.	Zgon teściów/rodziców Ubezpieczonego	1.700,00 zł	2.300,00 zł	2.500,00 zł
25.	Wystąpienie poważnego zachorowania dziecka (wg OWU)	1.500,00 zł	2.000,00 zł	2.000,00 zł
26.	Wystąpienie poważnego zachorowania współmałżonka (wg OWU)	1.500,00 zł	2.000,00 zł	2.000,00 zł
27.	Operacja wg OWU	1.000,00 zł	2.000,00 zł	2.000,00 zł
28.	Rekonwalescencja – ryczałt jako świadczenie za 1 dzień	25,00 zł/dzień	35zł/dzień	50zł/dzień
	<b>Składka miesięczna dla jednej osoby</b>			

.....  
/podpis pełnomocnego  
przedstawiciela Wykonawcy/

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie usługi ochrony ubezpieczeniowej grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, współmałżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie na rok 2019.

### Warunki ubezpieczenia:

Wymogi dotyczące umowy ubezpieczenia:

1. Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia pracowników przebywających na zwolnieniach lekarskich, urloпах macierzyńskich, urloпах bezpłatnych bez stosowania karencji, jeśli powrót do pracy nastąpi w okresie 1 miesiąca od zawarcia umowy ubezpieczenia o ile osoby te były ubezpieczone w dotychczasowo funkcjonującej umowie ubezpieczenia grupowego na życie, a składka ubezpieczeniowa przekazywana jest za te osoby łącznie ze składką za pozostałych ubezpieczonych .

2. Wykonawca nie będzie stosował underwritingu medycznego, tzn. wykonawca na etapie zgłaszania do ubezpieczenia nie ma prawa żądać przeprowadzania badań medycznych ani wypełnienia ankiet medycznych przez ubezpieczonych wobec osób dotychczas ubezpieczonych. Dotyczy to również pracowników przystępujących do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy ubezpieczenia oraz tych, którzy przystąpią do ubezpieczenia w terminie 1 miesiąca od zawarcia umowy ubezpieczenia lub pracowników podejmujących prace u zamawiającego jeśli przystąpią do ubezpieczenia w terminie miesiąca do dnia zawarcia umowy o pracę.

W stosunku do nowo przystępujących małżonków, partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci Zamawiający dopuszcza stosowanie ankiet medycznych. Dotyczy to również pracowników przystępujących do ubezpieczenia w trakcie trwania umowy ubezpieczenia z przekroczeniem terminu wskazanego wyżej oraz współmałżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci, którzy przystąpią do ubezpieczenia w terminie 1 miesiąca od zawarcia umowy ubezpieczenia .

3. Wykonawca zapewni ważność oferty przy założeniu, że deklaracje uczestnictwa wraz z upoważnieniami do potrącenia składki z wynagrodzenia złoży nie mniej niż 65% zatrudnionych, zaś liczba osób deklarujących chęć przystąpienia do danego wariantu nie mniejsza niż 20. Jeśli liczba ta ulegnie zmniejszeniu w trakcie trwania umowy to dany wariant powinien być aktywny przez cały okres obowiązywania polisy.

4. Prawo przystąpienia do ubezpieczenia mają wszyscy pracownicy, współmałżonkowie, partnerzy życiowi i pełnoletnie dzieci pracowników do ukończenia przez nich 69 roku życia.
5. Wykonawca zagwarantuje ochronę ubezpieczeniową przez 24 godziny na dobę, na całym świecie w przypadku świadczeń ochronnych (śmierć we wszystkich ryzykach, uszczerbek na zdrowiu), pozostałych świadczeń na terenie RP.
6. Świadczenie za pobyt w szpitalu winno być wypłacone od pierwszego dnia pobytu w szpitalu z tym, że świadczenie w przypadku choroby będzie wypłacone gdy okres hospitalizacji będzie trwał co najmniej 3 dni, a w wyniku nieszczęśliwego wypadku już za 1 dzień pobytu w szpitalu
7. Świadczenie szpitalne będzie wypłacone przez okres do 180 dni w okresie trwania umowy ubezpieczenia.
8. OIT/OIOM - pobyt na oddziale intensywnej terapii lub oddziale intensywnej opieki medycznej, świadczenie jednorazowe wypłacane jest po 48 godzinach pobytu na oddziale.
9. Wykonawca uzna, że ogłoszenie o konkursie jest wystarczającym i prawidłowym wnioskiem do zawarcia umowy ubezpieczenia.
10. Wykonawca nie może uzależnić zawarcia umowy od innych nie zawartych w ogłoszeniu o konkursie dodatkowych danych. Wszelkie inne postanowienia OWU w tym zakresie nie mają zastosowania.
11. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia i OWU/SWU:
  - gdy postanowienia OWU/SWU są bardziej korzystne dla Ubezpieczonego niż postanowienia szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie stosował postanowienia OWU/SWU,
  - gdy postanowienia OWU/SWU są mniej korzystne dla Ubezpieczonego niż postanowienia szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia pierwszeństwo mają zapisy szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia,
12. Znaczenie pojęć wskazanych w tabelach powinno być adekwatne lub korzystniejsze do pojęć identycznych lub bliskoznacznych stosowanych przez wykonawcę w jego wzorach umownych (ogólnych warunkach ubezpieczenia podstawowego lub dodatkowego).
13. W zakresie nieuregulowanym postanowieniami ogłoszenia o konkursie, zastosowanie będą miały zapisy zawarte w ogólnych warunkach ubezpieczenia

podstawowego lub dodatkowego z zastrzeżeniem, że nie będą one ograniczać lub wyłączać zakresu określonego w ogłoszeniu o konkursie.

14. Złożenie deklaracji przez ubezpieczonego do ubezpieczającego jest jednoznaczne z objęciem go ochroną ubezpieczeniową w pełnym zakresie (zgodnie z ofertą i wymogami ogłoszenia o konkursie) przez wykonawcę - z zastrzeżeniem, że składka ubezpieczeniowa zostanie opłacona w terminie określonym w umowie ubezpieczenia. Deklaracja musi wpłynąć do osoby wskazanej jako administrator umowy po stronie Ubezpieczającego.

15. Zaproponowana przez wykonawcę składka miesięczna od osoby w ofercie będzie obowiązywać przez cały okres trwania umowy tj. przez 12 miesięcy.

16. Wykonawca zapewni, że nie będzie stosował jakichkolwiek wyłączeń ochrony ubezpieczeniowej z tytułu karencji dla osób składających deklarację przystąpienia (przystępujących) do umowy grupowego ubezpieczenia objętego niniejszym zamówieniem, którzy byli dotychczas ubezpieczeni przez okres nie krótszy niż 1 miesiąc od momentu zawarcia tej umowy. Karencja nie dotyczy również osób nowo zatrudnionych, którzy w okresie do 1 miesiąca od daty zatrudnienia przystąpią do ubezpieczenia grupowego.

17. Prawo przystąpienia do ubezpieczenia winni mieć małżonkowie, partnerzy życiowi i pełnoletnie dzieci ubezpieczonego, jeśli grupa będzie stanowiła minimum 5 % ogółu ubezpieczonych pracowników na tych samych zasadach co pracownicy.

18. Wykonawca zapewnia, że na równych prawach traktować będzie współmałżonków ubezpieczonego, partnerów życiowych i pełnoletnie dzieci. Ubezpieczenie składa się z 3 wariantów. Każdy z uprawnionych do ubezpieczenia może dokonać swobodnego wyboru jednego wariantu, w ramach którego chce być ubezpieczony. Zasada swobody wyboru wariantu ubezpieczenia ma również zastosowanie w stosunku do pełnoletnich dzieci pracownika, małżonków/partnerów życiowych (osoby te mogą wybrać dowolny wariant niezależnie od wariantu, który wybrał pracownik).

19. Prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia przysługuje ubezpieczonemu bez względu na jego wiek, pod warunkiem, że był on ubezpieczony wcześniej w sposób ciągły przez okres minimum 6 miesięcy.

20. Ubezpieczający jest zobowiązany płacić składkę z góry, do 30 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesięczny okres ubezpieczeniowy.

21. Osoby będące pracownikami i posiadające grupę inwalidzką lub orzeczenie o niepełnosprawności, a posiadające zdolność do wykonywania pracy, będą objęte ubezpieczeniem grupowym na warunkach grupy.



22. W przypadku uposażonych - za osobę która zmarła przed śmiercią Ubezpieczonego uważa się również osobę, która zmarła jednocześnie z Ubezpieczonym.

23. Wybrany Wykonawca w terminie 24 godzin od dnia ogłoszenia o wyborze oferty dostarczy do siedziby Zamawiającego 200 kompletów dokumentów niezbędnych do przystąpienia do indywidualnych umów ubezpieczenia.

24. Dana grupa w poszczególnych wariantach powstanie przy założeniu, iż przystąpi do niej co najmniej 20 osób.

25. Ilość zadeklarowanych aktualnie osób w poszczególnych wariantach:

Wariant I - 45 osób

Wariant II - 66 osób

Wariant III - 81 osób

26. W stosunku do ubezpieczonych, małżonków/partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci, które w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia były objęte ochroną ubezpieczeniową nieprzerwanie przez co najmniej 6 miesięcy na podstawie dotychczas zawartych umów ubezpieczyciel przyjmuje odpowiedzialność za skutki zdarzeń, stanów chorobowych oraz wypadków, które zaszły lub zostały stwierdzone przed początkiem odpowiedzialności.

27. Odpowiedzialność ubezpieczyciela w stosunku do ubezpieczonego zostaje utrzymana przez okres 1 miesiąca po ustaniu ubezpieczenia, pod warunkiem, że za dodatkowy okres ubezpieczenia zostanie przekazana składka.

  
DYREKTOR  
Anna Kulaśniewska

  
RADCA PRAWNY  
Wojciech Garczyński

**Struktura wiekowo-płciowa pracowników - stan na dzień 30.10.2018 r.**

Lp.	Płeć	Data urodzenia	Stanowisko
1.	M	1971 r.	Specjalista pracy socjalnej
2.	K	1976 r.	Starszy księgowy
3.	M	1976 r.	Kierowca samochodu osobowego
4.	K	1956 r.	Starszy koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
5.	K	1981 r.	Inspektor
6.	M	1977 r.	Starszy pracownik socjalny
7.	K	1987 r.	Księgowy
8.	K	1978 r.	Starszy księgowy
9.	K	1954 r.	Starszy inspektor
10.	K	1990 r.	Pracownik socjalny
11.	M	1991 r.	Pracownik socjalny
12.	K	1956 r.	Robotnik gospodarczy
13.	K	1974 r.	Goniec
14.	K	1979 r.	Starszy inspektor
15.	K	1958r.	Kierownik działu
16.	K	1976 r.	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
17.	K	1975 r.	Starszy Inspektor
18.	K	1975 r.	Sekretarka
19.	K	1968 r.	Starszy pracownik socjalny
20.	K	1980 r.	Inspektor
21.	M	1983 r.	Pracownik socjalny
22.	M	1980 r.	Kierowca samochodu osobowego
23.	K	1982 r.	Inspektor
24.	K	1980 r.	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
25.	K	1958 r.	Starszy koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
26.	K	1986 r.	Podinspektor
27.	K	1994 r.	Pracownik socjalny
28.	M	1970 r.	Radca prawny
29.	K	1969 r.	Kierownik Działu
30.	K	1974 r.	Psycholog
31.	K	1980 r.	Główny Specjalista
32.	K	1979 r.	Starszy specjalista pracy socjalnej - koordynator
33.	M	1978 r.	Asystent rodziny
34.	M	1972 r.	Radca prawny
35.	K	1984 r.	Psycholog
36.	K	1981 r.	Pracownik socjalny
37.	K	1963 r.	Starszy inspektor

38.	K	1985 r.	Inspektor
39.	M	1983 r.	Specjalista
40.	K	1962 r.	Kierownik Działu
41.	K	1973 r.	Starszy specjalista pracy socjalnej
42.	K	1980 r.	Goniec
43.	K	1961 r.	Pomoc kuchenna
44.	K	1970 r.	Starszy specjalista
45.	K	1979 r.	Specjalista pracy socjalnej
46.	K	1971 r.	Starszy pracownik socjalny
47.	K	1973 r.	Główny specjalista Inspektor ochrony danych
48.	K	1990 r.	Psycholog
49.	K	1956 r.	Starszy inspektor
50.	M	1981 r.	Starszy pracownik socjalny
51.	K	1966 r.	Robotnik gospodarczy
52.	K	1973 r.	Starszy pracownik socjalny
53.	K	1972 r.	Starszy inspektor
54.	K	1981 r.	Inspektor
55.	K	1979 r.	Specjalista pracy socjalnej
56.	K	1967 r.	Starszy pracownik socjalny
57.	M	1982 r.	Starszy informatyk
58.	K	1959 r.	Starszy pracownik socjalny
59.	K	1983 r.	Z-ca głównego księgowego
60.	K	1977 r.	Specjalista reintegracji zawodowej
61.	M	1989 r.	Pracownik socjalny
62.	K	1985r.	Podinspektor
63.	K	1965 r.	Starszy referent
64.	K	1976 r.	Starszy inspektor
65.	K	1971 r.	Starszy pracownik socjalny
66.	K	1996 r.	Pracownik socjalny
67.	K	1983 r.	Starszy pracownik socjalny
68.	K	1976 r.	Specjalista pracy socjalnej
69.	K	1985 r.	Sekretarka
70.	K	1978 r.	Podinspektor
71.	K	1968 r.	Starszy specjalista pracy socjalnej
72.	K	1986 r.	Pomoc administracyjna
73.	K	1980 r.	Starszy pracownik socjalny
74.	M	1984 r.	Pracownik socjalny
75.	K	1953 r.	Dyrektor
76.	K	1972 r.	Kierownik sekcji
77.	K	1985r.	Podinspektor
78.	K	1979 r.	Starszy księgowy
79.	M	1980 r.	Starszy inspektor
80.	K	1980 r.	Inspektor
81.	K	1979 r.	Główny księgowy
82.	K	1976 r.	Specjalista pracy socjalnej

83.	K	1980 r.	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
84.	K	1987 r.	Pracownik socjalny
85.	K	1987 r.	Asystent rodziny
86.	K	1976 r.	Starszy pracownik socjalny
87.	K	1972 r.	Starszy księgowy
88.	M	1981 r.	Specjalista pracy socjalnej
89.	K	1982 r.	Asystent rodziny
90.	K	1981 r.	Starszy inspektor
91.	K	1963 r.	Starszy inspektor
92.	K	1979 r.	Starszy inspektor
93.	M	1977 r.	Główny specjalista
94.	M	1979 r.	Starszy informatyk
95.	K	1978 r.	Starszy inspektor
96.	K	1963 r.	Starszy pracownik socjalny
97.	M	1982 r.	Kucharz
98.	K	1965 r.	Starszy specjalista pracy socjalnej
99.	K	1980 r.	Specjalista pracy socjalnej
100.	K	1973 r.	Główny specjalista
101.	K	1981 r.	Asystent rodziny
102.	K	1982 r.	Podinspektor
103.	M	1992 r.	Księgowy
104.	K	1974 r.	Specjalista pracy socjalnej
105.	K	1985 r.	Inspektor
106.	K	1957 r.	Starszy pracownik socjalny
107.	K	1976 r.	Główny specjalista Starszy inspektor ds. BHP
108.	K	1978 r.	Kucharz
109.	K	1958 r.	Kierownik sekcji
110.	K	1988 r.	Podinspektor
111.	M	1981 r.	Starszy pracownik socjalny
112.	K	1978 r.	Inspektor
113.	K	1983 r.	Inspektor
114.	K	1964 r.	Starszy inspektor
115.	K	1986 r.	Podinspektor
116.	K	1985 r.	Podinspektor
117.	K	1981 r.	Podinspektor
118.	K	1956 r.	Robotnik gospodarczy
119.	K	1975 r.	Z-ca dyrektora
120.	K	1990 r.	Pomoc administracyjna
121.	K	1977 r.	Inspektor
122.	K	1977 r.	Księgowy
123.	M	1976 r.	Starszy pracownik socjalny
124.	K	1969 r.	Starszy inspektor
125.	K	1980 r.	Pracownik socjalny
126.	K	1996 r.	Pracownik socjalny
127.	K	1966 r.	Starszy specjalista
128.	K	1986 r.	Pracownik socjalny

129.	K	1970 r.	Starszy pracownik socjalny
130.	K	1979 r.	Specjalista pracy socjalnej
131.	K	1955 r.	Główny specjalista
132.	K	1988 r.	Pracownik socjalny
133.	K	1967 r.	Robotnik gospodarczy
134.	K	1963 r.	Kierownik sekcji
135.	K	1971 r.	Asystent rodziny
136.	K	1965 r.	Specjalista pracy socjalnej
137.	K	1962 r.	Główny specjalista
138.	K	1979 r.	Specjalista pracy socjalnej
139.	M	1957 r.	Robotnik gospodarczy
140.	K	1985 r.	Pracownik I stopnia wykonujący zadania w ramach prac interwencyjnych
141.	M	1984 r.	Pracownik socjalny
142.	K	1973 r.	Asystent rodziny
143.	K	1973 r.	Asystent rodziny
144.	K	1968 r.	Robotnik gospodarczy
145.	M	1962 r.	Robotnik gospodarczy
146.	K	1973 r.	Konsultant
147.	K	1987r.	Psycholog
148.	K	1952 r.	Kierownik działu
149.	M	1972 r.	Koordynator ds. komputeryzacji pomocy społecznej
150.	K	1972 r.	Konsultant
151.	K	1970 r.	Inspektor
152.	K	1981 r.	Robotnik gospodarczy
153.	K	1963 r.	Starszy pracownik socjalny
154.	K	1983 r.	Inspektor
155.	K	1995 r.	Pomoc administracyjna
156.	K	1980 r.	Starszy inspektor
157.	K	1966 r.	Główny specjalista
158.	K	1979 r.	Kierownik sekcji
159.	K	1957 r.	Kierownik działu
160.	K	1963 r.	Starszy inspektor
161.	K	1985 r.	Podinspektor
162.	K	1972 r.	Inspektor
163.	K	1967 r.	Kierownik sekcji
164.	K	1973 r.	Inspektor
165.	K	1988 r.	Podinspektor

Spomoc, dla Ciebie!

GŁÓWNY SPECJALISTA

*Alina Tkaczyk*

DYREKTOR

*Anna Kwaśniewska*

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

### Oświadczenie

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na „**Grupowe ubezpieczenie pracowników, współmałżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie na rok 2019**” oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
- 3) znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

.....  
/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że w związku z prowadzonym postępowaniem w ramach publicznego konkursu ofert na: „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków, partnerów życiowych i pełnoletnich dzieci pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie na rok 2019” wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Jednocześnie oświadczam, że wypełnię, zgodnie z art. 13 lub art. 14 RODO, obowiązki informacyjne wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego na dalszym etapie niniejszego postępowania bądź realizacji zamówienia (o ile moja oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza w niniejszym postępowaniu).

.....  
(podpis i pieczęć imienna  
uprawnionego (-nych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy)

....., dnia.....

---

<sup>1</sup> 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 95/46WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca na moment składania oferty nie przekazuje Zamawiającemu danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (zaleca się wykreślić treść oświadczenia).