

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 2020” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z załączoną tabelą świadczeń:

I wariant ubezpieczenia –

wysokość składki miesięcznej dla jednej osobyzł

(słownie:zł)

II wariant ubezpieczenia –

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

(słownie:zł)

III wariant ubezpieczenia –

wysokość składki miesięcznej dla jednej osobyzł

(słownie:zł)

Suma składek miesięcznych –

(wariant I + wariant II+ wariant III) dla jednej osobyzł

(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	4.000,000 zł	X
19.	Osierocenie dzieci	3.000,00 zł	4.000,000 zł	X
20.	Zgon dziecka	3.000,00 zł	4.000,000 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 partnera, zgon 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/partnera (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
	Składka miesięczna dla jednej osoby			

.....
/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 2020.

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 od 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 będzie nie mniejsza niż 20. Jeśli liczba ta ulegnie zmniejszeniu w trakcie trwania umowy to dany wariant powinien być aktywny przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia.

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 minimum 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 stanowić 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. Zamawiający może ten termin wydłużyć, jeśli nie będzie to miało negatywnego wpływu na procedurę zawarcia umowy ubezpieczenia i będzie wystarczający czas na zebranie dokumentacji od ubezpieczonych.

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 - 19 osób

Wariant II - 58 osób


Wariant III - 123 osoby

Są to osoby zadeklarowane w obecnym programie ubezpieczenia, a nie w ramach aktualnego postępowania ofertowego (liczba zadeklarowanych osób dotyczy warunków umowy ubezpieczenia z 2019 roku).

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


Małgorzata Rychlińska

RADCA PRAWNY


Wojciech Garczyński

Struktura wiekowo-płciowa pracowników- stan na dzień 14.10.2019 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	1978 r.	Starszy księgowy
5.	K	1954 r.	Starszy inspektor
6.	M	1977 r.	Starszy pracownik socjalny
7.	K	1987 r.	Księgowy
8.	K	1990 r.	Pracownik socjalny
9.	M	1991 r.	Pracownik socjalny
10.	K	1956 r.	Robotnik gospodarczy
11.	K	1974 r.	Goniec
12.	K	1979 r.	Starszy inspektor
13.	K	1958 r.	Kierownik działu
14.	K	1975 r.	Starszy inspektor
15.	K	1976 r.	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
16.	K	1982 r.	Inspektor
17.	K	1980 r.	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
18.	K	1958 r.	Starszy koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
19.	K	1975 r.	Sekretarka
20.	K	1968 r.	Starszy pracownik socjalny
21.	M	1983 r.	Pracownik socjalny
22.	M	1980 r.	Kierowca samochodu osobowego
23.	K	1986 r.	Podinspektor
24.	M	1970 r.	Radca prawny
25.	K	1969 r.	Kierownik Działu
26.	K	1974 r.	Psycholog
27.	K	1984 r.	Psycholog
28.	K	1981 r.	Pracownik socjalny
29.	K	1980 r.	Główny specjalista
30.	K	1979 r.	Kierownik sekcji
31.	M	1978 r.	Asystent rodziny
32.	M	1972 r.	Radca prawny
33.	K	1963 r.	Starszy inspektor
34.	K	1985 r.	Inspektor
35.	M	1983 r.	Specjalista
36.	K	1962 r.	Kierownik działu
37.	K	1980 r.	Goniec
38.	K	1961 r.	Pomoc kuchenna
39.	K	1970 r.	Starszy specjalista
40.	K	1979 r.	Specjalista pracy socjalnej
41.	K	1971r.	Starszy pracownik socjalny

42.	K	1973r.	Główny specjalista Inspektor ochrony danych
43.	K	1990 r.	Psycholog
44.	M	1981 r.	Starszy pracownik socjalny
45.	K	1966 r.	Robotnik gospodarczy
46.	K	1973 r.	Starszy pracownik socjalny
47.	K	1972 r.	Starszy inspektor
48.	K	1959 r.	Starszy pracownik socjalny
49.	K	1981 r.	Inspektor
50.	K	1979 r.	Specjalista pracy socjalnej
51.	K	1967 r.	Starszy pracownik socjalny
52.	M	1982 r.	Starszy informatyk
53.	K	1983 r.	Z-ca Głównego księgowego
54.	K	1977 r.	Specjalista reintegracji zawodowej
55.	K	1976 r.	Starszy inspektor
56.	K	1971 r.	Starszy pracownik socjalny
57.	K	1985 r.	Podinspektor
58.	K	1965 r.	Starszy referent
59.	K	1983 r.	Starszy pracownik socjalny
60.	K	1976 r.	Starszy specjalista pracy socjalnej
61.	K	1985 r.	Sekretarka
62.	K	1978 r.	Podinspektor
63.	K	1968 r.	Starszy specjalista pracy socjalnej
64.	K	1980 r.	Specjalista pracy socjalnej
65.	M	1984 r.	Starszy pracownik socjalny
66.	K	1985 r.	Inspektor
67.	K	1972 r.	Kierownik sekcji
68.	K	1979 r.	Starszy księgowy
69.	M	1980 r.	Starszy inspektor
70.	K	1980 r.	Inspektor
71.	K	1963 r.	Starszy inspektor
72.	K	1985 r.	Podinspektor
73.	K	1979 r.	Główny księgowy
74.	K	1976 r.	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
75.	K	1980 r.	Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej
76.	K	1987 r.	Pracownik socjalny
77.	K	1987 r.	Asystent rodziny
78.	M	1972 r.	Asystent rodziny
79.	K	1976 r.	Starszy pracownik socjalny
80.	K	1972 r.	Starszy księgowy
81.	M	1981 r.	Specjalista pracy socjalnej
82.	K	1982 r.	Asystent rodziny
83.	K	1981 r.	Starszy inspektor
84.	K	1963 r.	Starszy inspektor
85.	K	1979 r.	Główny specjalista

86.	M	1979 r.	Starszy informatyk
87.	M	1977 r.	Główny specjalista
88.	K	1978 r.	Starszy inspektor
89.	K	1965 r.	Starszy specjalista pracy socjalnej
90.	K	1963 r.	Starszy pracownik socjalny
91.	M	1982 r.	Kucharz
92.	K	1980 r.	Specjalista pracy socjalnej
93.	K	1973 r.	Główny specjalista
94.	K	1994 r.	Pracownik socjalny
95.	K	1981 r.	Asystent rodziny
96.	K	1982 r.	Podinspektor
97.	M	1992 r.	Księgowy
98.	K	1974 r.	Specjalista pracy socjalnej
99.	K	1985 r.	Inspektor
100.	K	1976 r.	Główny specjalista Starszy inspektor ds. BHP
101.	K	1957 r.	Starszy pracownik socjalny
102.	K	1978 r.	Kucharz
103.	M	1981 r.	Starszy pracownik socjalny
104.	K	1958 r.	Kierownik sekcji
105.	K	1988 r.	Podinspektor
106.	K	1978 r.	Inspektor
107.	K	1983 r.	Inspektor
108.	K	1986 r.	Podinspektor
109.	K	1985 r.	Podinspektor
110.	K	1981 r.	Podinspektor
111.	K	1956 r.	Robotnik gospodarczy
112.	K	1975 r.	Dyrektor
113.	K	1990 r.	Pomoc administracyjna
114.	K	1977 r.	Inspektor
115.	K	1977 r.	Księgowy
116.	M	1976 r.	Starszy pracownik socjalny
117.	K	1969 r.	Specjalista
118.	K	1980 r.	Pracownik socjalny
119.	K	1996 r.	Pracownik socjalny
120.	K	1966 r.	Starszy specjalista
121.	K	1986 r.	Pracownik socjalny
122.	K	1970 r.	Starszy pracownik socjalny
123.	K	1979 r.	Specjalista pracy socjalnej
124.	M	1955 r.	Główny specjalista
125.	K	1988 r.	Pracownik socjalny
126.	K	1981 r.	Pomoc administracyjna
127.	K	1967 r.	Robotnik gospodarczy
128.	K	1963 r.	Kierownik sekcji
129.	K	1972 r.	Inspektor
130.	K	1967 r.	Kierownik sekcji
131.	K	1973 r.	Inspektor
132.	K	1971 r.	Asystent rodziny
133.	K	1965 r.	Specjalista pracy socjalnej

134.	K	1962 r.	Główny specjalista
135.	K	1979 r.	Specjalista pracy socjalnej
136.	M	1957 r.	Robotnik gospodarczy
137.	M	1984 r.	Starszy pracownik socjalny
138.	K	1973 r.	Asystent rodziny
139.	K	1973 r.	Starszy pracownik socjalny
140.	K	1986 r.	Pracownik I stopnia wykonujący zadania w ramach prac interwencyjnych
141.	K	1968 r.	Opiekun w ośrodku pomocy społecznej
142.	K	1962 r.	Robotnik gospodarczy
143.	K	1973 r.	Konsultant
144.	K	1987 r.	Psycholog
145.	M	1972 r.	Koordinator ds. komputeryzacji pomocy społecznej
146.	K	1972 r.	Konsultant
147.	K	1970 r.	Inspektor
148.	K	1981 r.	Robotnik gospodarczy
149.	K	1966 r.	Główny specjalista
150.	K	1982 r.	Kasjer
151.	K	1963 r.	Starszy pracownik socjalny
152.	K	1983 r.	Inspektor
153.	K	1995 r.	Pomoc Administracyjna
154.	K	1980 r.	Starszy inspektor
155.	K	1979 r.	Kierownik sekcji
156.	K	1957 r.	Kierownik działu

GLÓWNY SPECJALISTA

Alina Tkaczyk

DYREKTOR

Małgorzata Rychlewska

.....
/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 2020**” 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 2020” wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ 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.....

¹ 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 wykonawcy nie składa (zaleca się wykreślić treść oświadczenia).