



**OGŁOSZENIE O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA SEKTOROWEGO
PROWADZONEGO W TRYBIE NEGOCJACJI SEKTOROWYCH:**

**Grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników
Portu Lotniczego Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o.
w okresie 01.11.2018 r. – 30.04.2021 r.**

(znak: ZP/03/2018)

**Zaproszenie do wzięcia udziału w negocjacjach
(dalej: „Zaproszenie”)**

Zamawiający:

Port Lotniczy Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o.
ul. Gen. S. Maczka 35, 94-328 Łódź
Sąd Rejonowy dla Łodzi–Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego,
KRS: 0000057719 | NIP: 7290113494 | REGON: 470788461 | kapitał zakładowy: 319 541 100,00 złotych

Pełnomocnik Zamawiającego oraz prowadzący postępowanie:

Biurowy Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o.o.
ul. Gdańska 91, 90-613 Łódź
Sąd Rejonowy dla Łodzi–Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego,
KRS: 0000047653 | NIP: 727-22-70-042 | REGON: 471628890 | kapitał zakładowy: 552 800,00 złotych

Postępowanie prowadzone jest na podstawie przepisów "Regulaminu udzielania zamówień sektorowych w Porcie Lotniczym Łódź im. Władysława Reymonta sp. z o.o.", przyjętego Zarządzeniem Nr 28/2018 Prezesa Zarządu Spółki Port Lotniczy Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o. z dnia 28 maja 2018 r. wraz ostatnią zmianą wynikającą z Zarządzenia nr 39/2018 Prezesa Zarządu Spółki Port Lotniczy Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o. z dnia 13 lipca 2018 r. (dalej: „Regulamin”).
Do postępowania nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (na podst. art. 133 ust. 1).

Zatwierdzam:

Łódź, 06 września 2018 r.
miejsowość i data

Biurowy Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o.o.
90-613 Łódź ul. Gdańska 91
tel. (42) 636 64 98, 636 64 99
fax. (42) 636 65 02
sekretariat@maxima-fides.pl

Ze strony Zamawiającego

Artur Fraj
Dyrektor Handlowy
Prokurent

Oddział w Warszawie
01-445 Warszawa ul. Erazma Ciołka 17 lok. 400
tel. (22) 883 41 40
sekretariat.warszawa@maxima-fides.pl

1/7

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na grupowym ubezpieczeniu zdrowotnym dla pracowników oraz rodzin pracowników Portu Lotniczego Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o., szczegółowo określona w Załączniku nr 1 do Zaproszenia w okresie 01.11.2018r. – 30.04.2021r., obejmująca:
 - a. świadczenia wynikające z Ustawy o służbie medycyny pracy,
 - b. świadczenia obejmujące badania profilaktyczne,
 - c. świadczenia zdrowotne dodatkowe,
 - d. refundację kosztów zaoferowanych świadczeń.
2. Kod CPV:
 - a. 66510000-8 - Usługi ubezpieczeniowe
 - b. 66512200-4 - Usługi ubezpieczenia zdrowotnego.

II. WARUNKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Z Wykonawcą wybranym do realizacji zamówienia zawarta zostanie umowa. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 10 do Zaproszenia.
2. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji do wyczerpania kwoty przedmiotu umowy pokrywanej ze środków własnych Zamawiającego (maksymalnej wartości zamówienia pokrywanej ze środków własnych Portu Lotniczego Łódź im. Władysława Reymonta sp. z o.o., tj. z wyłączeniem środków pobieranych przez Zamawiającego od pracowników Portu Lotniczego Łódź im. Władysława Reymonta sp. z o.o.), którą Zamawiający podał podczas czynności otwarcia ofert końcowych. W takim przypadku umowa będzie kontynuowana do ostatniego dnia miesiąca ochrony ubezpieczeniowej, za który składka ubezpieczeniowa łącznie z dotychczas opłaconymi składkami osiągnie lub przekroczy wartość kwoty przedmiotu umowy pokrywanej ze środków własnych Zamawiającego. W przypadku, gdy pełna miesięczna rata składki, wynikająca z liczby pakietów zgłoszonych do ubezpieczenia przekracza wartość kwoty przedmiotu umowy, Zamawiający pokryje powstałą różnicę za pełny miesiąc ubezpieczeniowy, w którym przekroczenie wartości kwoty przedmiotu umowy następuje.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawca, który spełnia poniższe warunki:

1. niepodlegania wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia: zgodnie z § 8 Regulaminu;
2. spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
 - a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca jest uprawniony do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w zakresie ubezpieczeń Działu I lub Działu II załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2018 poz. 999 z późn. zm.);
 - b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: *Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;*
 - c. zdolności technicznej lub zawodowej:
 - doświadczenia Wykonawcy:
Wykonawca w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wstępnych, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, zrealizował bądź realizuje (przez okres nie krótszy niż 12 kolejnych miesięcy) co najmniej 1 (jedną) usługę ochrony ubezpieczeniowej na rzecz co najmniej 1 (jednego) podmiotu, polegającą na grupowym ubezpieczeniu zdrowotnym co najmniej 100 (stu) ubezpieczonych pracowników, trwającą co najmniej 12 (dwanaście) kolejnych miesięcy, a usługa ta została wykonana lub jest wykonywana należyście;

2/7

Biurowo Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o.o.
90-613 Łódź ul. Gdańska 91
tel. (42) 636 64 98, 636 64 99
fax. (42) 636 65 02
sekretariat@maxima-fides.pl

Oddział w Warszawie
01-445 Warszawa ul. Erazma Ciołka 17 lok. 400
tel. (22) 883 41 40
sekretariat.warszawa@maxima-fides.pl

- potencjału osobowego Wykonawcy: *Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;*
- potencjału technicznego Wykonawcy: *Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.*

IV. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY JAKIE POWINNI DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIENIA WW. WARUNKÓW

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do Zaproszenia.
2. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do Zaproszenia.
3. Pełnomocnictwo, określające zakres umocowania podpisane przez osobę/-y uprawnioną/-e do reprezentacji Wykonawcy – jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.
4. W przypadku, gdy Wykonawca powierza wykonanie zamówienie podwykonawcom - Zamawiający żąda wykazu podwykonawstwa zawierającego informacje nt. części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do Zaproszenia.
5. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, wraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz należy złożyć zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do Zaproszenia.
6. Zezwolenie właściwego organu nadzoru na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub inny dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wykonywania działalności ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczeń w zakresie ubezpieczeń Działu I lub Działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 (Dz. U. 2015 poz. 2018 poz. 999 z późn. zm.).
7. Dokument dotyczący przynależności do tej samej grupy kapitałowej:
 - a. lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 6 do Zaproszenia), albo
 - b. informacja o braku przynależności do grupy kapitałowej (zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 6 do Zaproszenia do Zaproszenia);

V. OFERTY WSTĘPNE

1. Wykonawca składa ofertę wstępną zawierającą:
 - a. formularz zgodny ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 7 do Zaproszenia
 - b. oświadczenia i dokumenty o których mowa w rozdz. IV. Zaproszenia.
 - Jeżeli ww. dokumenty sporządzone są w języku obcym należy złożyć je wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
2. Wykonawca składa ofertę wstępną w formie elektronicznej na adres e-mail: k.macinski@maxima-fides.pl do 17.09.2018 r. (poniedziałek), godz. 14:00 z dopiskiem w temacie bądź treści wiadomości „Oferta na Grupowe ubezpieczenie zdrowotne dla pracowników Portu Lotniczego Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o. (znak ZP/03/2018)“;

3. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu przeprowadzona będzie w oparciu o złożone przez Wykonawców oświadczenia i dokumenty zgodne z formułą „spełnia – nie spełnia”.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zawarcia umowy ramowej.
7. Zamawiający nie przewiduje udzielenia Wykonawcy zamówień uzupełniających.
8. Zamawiający nie prowadził dialogu technicznego przed wszczęciem przedmiotowego postępowania.
9. Zamawiający wymaga, na etapie składania ofert końcowych, wniesienia wadium w niniejszym postępowaniu.
10. Zamawiający wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przed zawarciem umowy z Wykonawcą, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza.

VI. PRZEDMIOT NEGOCJACJI | MIEJSCE I TERMIN NEGOCJACJI

1. Przedmiotem negocjacji będzie zakres przedmiotu zamówienia, warunki realizacji zamówienia oraz wynagrodzenie za jego realizację.
2. Zamawiający przewiduje 1-etapowe negocjacje. Negocjacje odbędą się w siedzibie Zamawiającego w Łodzi przy ul. Gen. S. Maczka 35, w terminie ustalonym z Wykonawcą, nie wcześniej niż w dniu następującym po upływie terminu do składania ofert wstępnych, o którym mowa w rozdz. V.2 Zaproszenia.
3. Negocjacje będą miały poufny charakter. Przystąpienie Wykonawcy do negocjacji oznacza akceptację warunków i charakteru prowadzonych negocjacji.

VII. OFERTY KOŃCOWE

1. Po przeprowadzeniu negocjacji, Wykonawcy przedkładają ofertę końcową, w terminie i na zasadach ustalonych i ogłoszonych Wykonawcom przez Zamawiającego.
2. Oferta końcowa przedłożona przez Wykonawcę nie podlega dalszym negocjacjom.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert końcowych.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT KOŃCOWYCH I ICH ZNACZENIE

1. Kryteria oceny ofert:
 - a. cena brutto (z VAT) - waga kryterium: 100%
2. Zasady oceny kryterium „cena”:
 - a. Kryterium „cena” (ilekroć mowa poniżej o „cenie oferty” należy przez to rozumieć kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej „cena”), będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto, podanej przez Wykonawcę w formularzu oferty końcowej.
 - b. Wykonawca podaje ceny jednostkowe odpowiadające wysokościom składek miesięcznych za każdy pakiet ubezpieczenia.
 - c. Kryterium „cena” oceniane będzie na podstawie oceny jednostkowych składek miesięcznych określonych dla każdego z czterech pakietów (subkryterium)

Subkryterium		Waga = V_i (pkt)
S ₁	Jednostkowa składka miesięczna za Pakiet Medycyny Pracy	15 pkt
S ₂	Jednostkowa składka miesięczna za Pakiet Indywidualny	55 pkt
S ₃	Jednostkowa składka miesięczna za Pakiet Partnerski	15 pkt
S ₄	Jednostkowa składka miesięczna za Pakiet Rodzinny	15 pkt

4/7

Biuro Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o.o.
 90-613 Łódź ul. Gdańska 91
 tel. (42) 636 64 98, 636 64 99
 fax. (42) 636 65 02
sekretariat@maxima-fides.pl

Oddział w Warszawie
 01-445 Warszawa ul. Erazma Ciołka 17 lok. 400
 tel. (22) 883 41 40
sekretariat.warszawa@maxima-fides.pl

- d. Sposób obliczenia wartości punktowej w subkryteriach kryterium „Cena”. Oferta z najniższą składką otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą dla danego subkryterium ceny, zaś oferta (oferty) z wyższą składką, liczbę punktów proporcjonalnie mniejszą, wg następującego wzoru:

$$S_i = \frac{C_{\min}}{C_{Ok}} \cdot V_i$$

gdzie:

S_i	Liczba punktów przyznanych w danym subkryterium
C_{Ok}	Oferowana przez Wykonawcę wysokość jednostkowej składki miesięcznej w badanym pakiecie
C_{\min}	Najniższa wysokość jednostkowej składki miesięcznej w badanym pakiecie
V_i	Waga – liczba punktów przyznanych za oferowaną przez Wykonawcę wysokość jednostkowej składki miesięcznej w badanym pakiecie

$$P = S_1 + S_2 + S_3 + S_4$$

gdzie:

P	Suma punktów przyznanych badanej ofercie za ocenę czterech subkryteriów
S_1	Liczba punktów przyznanych w pierwszym subkryterium
S_2	Liczba punktów przyznanych w drugim subkryterium
S_3	Liczba punktów przyznanych w trzecim subkryterium
S_4	Liczba punktów przyznanych w czwartym subkryterium

- e. Kryterium „cena” oraz całkowita liczba punktów przyznanych badanej ofercie, będzie ocenione na podstawie następującego wzoru:

$$Q_{Ok} = P \cdot 100\%$$

gdzie:

Q_{Ok}	Liczba punktów przyznanych badanej ofercie za kryterium „cena” = całkowita liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie
P	Suma punktów przyznanych badanej ofercie za ocenę czterech subkryteriów

- Cena musi obejmować całkowity koszt realizacji zamówienia w danym Zakresie wraz ze wszelkimi kosztami bezpośrednimi i pośrednimi, jakie Wykonawca uważa za niezbędne do poniesienia dla prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk Wykonawcy oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty oraz koszty dostawy. Wykonawca powinien uwzględnić w wynagrodzeniu wszystkie posiadane informacje o przedmiocie zamówienia, a szczególnie informacje, wymagania i warunki podane w Zaproszeniu.
- Jeżeli złożono ofertę wstępną/końcową, której wybór prowadziłyby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę ma obowiązek,

5/7

pod rygorem odrzucenia oferty, poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego - wskazując nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

IX. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY KOŃCOWEJ

1. Zamawiający określił maksymalne wysokości jednostkowych składek miesięcznych dla każdego pakietu ubezpieczenia:
 - a. Pakiet Medycyny Pracy: 15,00 zł
 - b. Pakiet Indywidualny: 96,80 zł
 - c. Pakiet Partnerski: 166,80 zł
 - d. Pakiet Rodzinny: 221,80 zł
2. Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę w formularzu oferty końcowej wysokości oferowanej jednostkowej składki dla każdego pakietu ubezpieczenia. W przypadku, kiedy Wykonawca zadeklaruje składkę na poziomie wyższym niż określony przez Zamawiającego, jako maksymalna wysokość składki lub gdy Wykonawca nie wskaże wysokości składki (pozostawi puste pole) spowoduje to odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią Zaproszenia / Ogłoszenia o wszczęciu postępowania sektorowego.
3. Wszystkie składniki ceny oferty winny być wyrażone w złotych polskich i podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Ceny jednostkowe określone przez Wykonawcę w ofercie nie będą zmieniane w toku realizacji przedmiotu zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.
5. Wykonawca jest zobowiązany podać w formularzu oferty końcowej wysokość składki miesięcznej z tytułu świadczeń z zakresu Medycyny Pracy (Pakiet Medycyny Pracy), wyodrębnioną z oferowanej składki miesięcznej dla Pakietu Indywidualnego, Partnerskiego i Rodzinnego.

X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM | JĘZYK POSTĘPOWANIA

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Krzysztof Maciński, Dyrektor Dział Ubezpieczeń Osobowych, k.macinski@maxima-fides.pl
2. Wszystkie wymagane dokumenty powinny być sporządzone w języku polskim, na maszynie, komputerze lub odręcznie w sposób zapewniający czytelność tekstu. Wszystkie strony oferty powinny być zaparafowane przez Wykonawcę oraz ponumerowane.
3. Wszystkie wymagane dokumenty należy przysyłać w formie elektronicznej. Środkiem komunikacji elektronicznej wskazanym przez Zamawiającego jest poczta elektroniczna. UWAGA! Złożenie oferty na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi, bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
4. Zamawiający dopuszcza, w szczególności, następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .odt.
5. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia, dokumenty, korespondencja sporządzone w języku obcym, muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

XI. PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy z zastrzeżeniem pkt 2 poniżej.
2. Zasady i okoliczności powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcy określone zostały w § 7 ust. C Regulaminu.

XII. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny.
2. Załączniki, przywołane w niniejszym Zaproszeniu stanowią jego integralną część.
3. Dane do oceny ryzyka tj., struktura zatrudnionych pracowników Portu Lotniczego Łódź im. Władysława Reymonta Sp. z o.o. oraz liczba ubezpieczonych w ramach pakietów funkcjonujących w aktualnej umowie ubezpieczenia przedstawiona jest w Załączniku nr 8 do Zaproszenia.
4. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być złożone w osobnym dokumencie. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą:
 - wyjaśnień czy informacja wskazana jako tajemnica przedsiębiorstwa ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub posiada wartość gospodarczą oraz
 - złożenia dokumentów, z których wynika podjęcie konkretnych działań Wykonawcy w celu zapewnienia, że dostęp do informacji wskazanej jako tajemnica przedsiębiorstwa nie jest powszechnie możliwy.

W szczególności nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje, na podstawie których Zamawiający dokona oceny ofert końcowych, w tym informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofertach, a także dane umożliwiające identyfikację Wykonawcy.
5. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w § 7 ust. B oraz § 9 Regulaminu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, dokumenty lub oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia i ew. pełnomocnictwa, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
6. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, została wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia przedstawienia oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Umowa taka powinna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarna odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregośkolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

XIII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Załącznik nr 1 – Umowa generalna ubezpieczenia
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia
4. Załącznik nr 4 – Wykaz usług
5. Załącznik nr 5 – Wykaz podwykonawstwa
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
7. Załącznik nr 7 – Formularz oferty wstępnej
8. Załącznik nr 8 – Dane do oceny ryzyka
9. Załącznik nr 9 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych uczestników postępowania o udzielenie zamówienia
10. Załącznik nr 10 – Wzór Umowy

7/7

Biuro Brokerów Ubezpieczeniowych Maxima Fides Sp. z o.o.
 90-613 Łódź ul. Gdańska 91
 tel. (42) 636 64 98, 636 64 99
 fax. (42) 636 65 02
 sekretariat@maxima-fides.pl

Oddział w Warszawie
 01-445 Warszawa ul. Brama Ciołka 17 lok. 400
 tel. (22) 883 41 40
 sekretariat.warszawa@maxima-fides.pl

