Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: REF.: 16/12/2020/BJ z dn. 16 grudnia 2020 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA**:

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest realizacja usługi dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników/współpracowników oraz ich współmałżonków lub partnerów, dzieci oraz rodziców pracowników/współpracowników i ich partnerów/współmałżonków Fundacji WWF Polska.

Zamawiający zastrzega, że przystąpienie do ubezpieczenia przez pracownika jest dobrowolne, dlatego Zamawiający nie jest w stanie określić precyzyjnie jaka ilość pracowników zostanie objęta ubezpieczeniem.

Zamawiający informuje, że według stanu na dzień 16.12.2020 r. zatrudnia 90 pracowników oraz ok 50 współpracowników.

1. **Kody CPV**

66510000-8 Usługi ubezpieczeniowe

**III. Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy na dzień składania Ofert spełniają poniższe warunki:

1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej**

Wykonawca musi prowadzić działalność ubezpieczeniową zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895) – obejmującą ubezpieczenie grupowe na życie.

1. **posiadania wiedzy i doświadczenia**

Wykonawca musi posiadać doświadczenie w realizacji, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej 1 (jednego) zamówienia obejmującego usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla co najmniej 50 osób.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, które stanowić będzie wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia powyższe warunki udziału w postępowaniu – Załącznik nr 4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, zgodnie z zapisami Rozdziału V Zapytania, do złożenia w wyznaczonym terminie dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych warunków.

**IV.** **Dokumenty wymagane do złożenia oferty oraz w celu potwierdzenia spełnienia warunków**

* + - 1. Oferta Wykonawcy (Zał. nr 2);
1. Kryteria podlegające ocenie komisji eksperckiej (Zał. nr 3);
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (Zał. nr 4);
3. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (Zał. nr 5);

**V. Kryteria oceny ofert i wyboru Wykonawcy**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium wyboru:

1. **Suma ubezpieczenia [[1]](#footnote-2) - 25% -** rozumiana jako kwota, która stanowi górną granicę odpowiedzialności towarzystwa ubezpieczeniowego:

# Su

**X1 =**  **\* 25 pkt.**

**Sumax**

Najwyżej zostanie oceniona oferta z zaoferowaną najwyższą sumą ubezpieczenia.

1. **Składka należna od jednego ubezpieczonego [[2]](#footnote-3) -30 %,**

# Smin

**X2 =**  **\* 30 pkt.**

**So**

Najwyżej zostanie oceniona oferta z zaoferowaną najniższą składką.

1. **Zakres ubezpieczenia – 25 %**

|  |  |
| --- | --- |
| KRYTERIUM | ILOŚĆ PUNKTÓW |
|  |  |
|  |  |
| Zakres ubezpieczenia zgodnie z OPZ  | 0 punktów otrzyma Wykonawca, który zaproponuje objęcie ubezpieczeniem grupowym jedynie w minimalnym zakresie wskazanym w OPZ |
| Rozszerzony zakres ubezpieczenia  | Wykonawca otrzyma 5 pkt za każde zdarzenie ubezpieczeniowe ponad minimalny zakres wskazany w OPZ, nie więcej jednak niż 25 pkt  |

W ramach tego kryterium Wykonawca może uzyskać maksymalne 25 pkt.

1. **Ocena ekspercka przeprowadzona przez Komisję Zamawiającego – 20 %**

Ocenie będą podlegać:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | KRYTERIUM | ILOŚĆ PUNKTÓW |
|  | Posiadane doświadczenie w świadczeniu usług dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na rzecz fundacji | od 0 do 5 |
|  | Dodatkowe korzyści dla Zamawiającego związane z funkcjonowaniem w systemie w tym dodatkowe punkty za dedykowaną infolinię, platformę internetową, szkolenia oraz inne funkcjonalności | od 0 do 5 |
|  | Dodatkowe benefity dla uczestników ubezpieczenia grupowego | od 0 do 5 |
|  | Stosowanie zasady zrównoważonego finansowania w ubezpieczeniach w tym uwzględnienie aspektów ESG (environmental-social- governance). Wykonawcy przysługuje dodatkowych 5 pkt, w przypadku, gdy uwzględnia w polityce zarządzania aspekty ESG | od 0 do 5 |

W ramach tego kryterium wykonawca może uzyskać max 20 pkt (=20 % w kryterium oceny ofert).

Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawią taką samą punktację, Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania przedstawionej ceny wybranej oferty. Zamawiający może zaprosić Wykonawców, do złożenia ofert dodatkowych. Oferty dodatkowe powinny zawierać cenę nie wyższą od pierwotnej.

**VI. Termin i miejsce składania oferty**

Ofertę należy przesłać drogą elektroniczną na adres mailowy pgruca@wwf.pl w terminie do **31 stycznia 2021 r.** **do końca dnia**. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

W temacie wiadomości e – mail należy wpisać:

*„Zapytanie ofertowe: Grupowe ubezpieczenia”*

**VII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.**

Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami są:

* W zakresie merytorycznym – Birute Jedliński, e – mail: bjedlinski@wwf.pl
* W zakresie formalnym – Małgorzata Dobrzyńska- Dąbska, e- mail: office@dabska.legal

 **VIII. Uwagi końcowe**

1. Zamawiający poinformuje na życzenie Oferenta o wynikach postepowania, natomiast
z wybranym Wykonawcą zostanie ustalony termin podpisania Umowy.
2. Termin związania ofertą to 90 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania z ważnej przyczyny.
W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
4. Zamawiający nie zwraca kosztów przygotowania oferty ani udziału w postępowaniu.

**IX. Załączniki do zapytania ofertowego**

Załącznikami do niniejszego zapytania ofertowego są następujące wzory:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie załącznika**  | **Nazwa Załącznika**  |
| *Załącznik nr 1* | Opis przedmiotu zamówienia  |
| *Załącznik nr 2* | Wzór formularza ofertowego |
| *Załącznik nr 3*  | Kryteria podlegające ocenie komisji eksperckiej |
| *Załącznik nr 4* | Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu |
| *Załącznik nr 5* | Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych |
| *Załącznik nr 6* | Klauzula informacyjna RODO |
| *Załącznik nr 7* | Istotne postanowienia umowy |

***Załącznik Nr 1***

Opis przedmiotu zamówienia

*Dotyczy zapytania ofertowego nr*.: *16/12/2020/BJ z dn. 16 grudnia 2020 r*. *na*

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO**

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usługi dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników oraz współmałżonków, dzieci oraz rodziców pracowników Fundacji WWF Polska (Zamawiający), którzy zgłoszą chęć przystąpienia do ubezpieczenia i opłacania składki za ubezpieczenie.
2. Zamawiający wymaga, aby ochroną ubezpieczeniową jako Ubezpieczony mógł być objęty:
	1. pracownik - osoba zatrudniona w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu przez Ubezpieczającego (Zamawiającego) na podstawie umowy o pracę, z wykluczeniem osób zatrudnionych na okres próbny,
	2. małżonek ubezpieczonego pracownika - osoba pozostająca z ubezpieczonym pracownikiem w związku małżeńskim,
	3. partner ubezpieczonego pracownika - osoba pozostająca z ubezpieczonym pracownikiem w związku nieformalnym, prowadząca z nim wspólne gospodarstwo domowe, nie pozostająca z nim w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, która jednocześnie nie pozostaje z inną osobą w związku formalnym. Ubezpieczony pracownik ma prawo raz w roku zmienić wskazanie partnera życiowego
	4. dziecko ubezpieczonego pracownika - w tym również dziecko męża lub żony ubezpieczonego, dziecko przysposobione przez ubezpieczonego, dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę w osobie ubezpieczonego, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, do ukończenia przez nie 18 lat, a jeżeli uczy się dalej w szkole lub zakładzie kształcenia nauczycieli lub odbywa kształcenie w uczelni lub szkole doktorskiej – do skończenia 26 lat, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – bez ograniczenia wieku,
	5. rodzic ubezpieczonego pracownika.
3. Ubezpieczenie na życie obejmować będzie pełny, całodobowy zakres ubezpieczenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz za granicą, w życiu prywatnym jak i w pracy ubezpieczonego.
4. Wykonawca zagwarantuje ochronę ubezpieczeniową od 01.01.2020 r.
5. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy pracownicy oraz członkowie ich rodzin skorzystają z możliwości przystąpienia do ubezpieczenia grupowego. Zamawiający informuje, że nie ma wpływu na liczbę pracowników, którzy przystąpią/będą kontynuować/zrezygnują z ubezpieczenia.
6. Wykonawca zapewni niezmienność swojej oferty przez cały okres trwania umowy, niezależnie od ilości osób przystępujących do ubezpieczenia i zniesie minimalny limit ilościowy grupy ubezpieczonych.
7. Zamawiający zatrudnia wyłącznie pracowników biurowych oraz współpracuje z fundraiserami.
8. **Oczekiwany zakres ubezpieczenia:**

|  |
| --- |
| **PRACOWNIK** |
| 1. | Śmierć ubezpieczonego |
| 2. | Śmierć ubezpieczonego na skutek NW (nieszczęśliwy wypadek) |
| 3. | Śmierć ubezpieczonego w skutek wypadku komunikacyjnego |
| 4. | Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu |
| 5. | Inwalidztwo ubezpieczonego w wyniku NW |
| 6. | Inwalidztwo ubezpieczonego w wyniku choroby |
| 7. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW |
| 8. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w skutek wypadku komunikacyjnego  |
| 9. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w skutek wypadku przy pracy  |
| 10. | Pobyt ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby  |
| 11. | Poważne zachorowanie ubezpieczonego  |
| 12. | Operacja medyczna ubezpieczonego  |
| **WSPÓŁMAŁŻONEK LUB PARTNER** |
| 1. | Śmierć współmałżonka lub partnera ubezpieczonego |
| 2. | Śmierć współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w skutek NW (nieszczęśliwy wypadek) |
| 3. | Śmierć współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w skutek wypadku komunikacyjnego  |
| 4. | Śmierć współmałżonka lub partnera ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu  |
| 5. | Inwalidztwo współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w wyniku NW |
| 6. | Inwalidztwo współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w wyniku choroby |
| 7. | Pobyt współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW |
| 8. | Pobyt współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w szpitalu w skutek wypadku komunikacyjnego  |
| 9. | Pobyt współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w szpitalu w skutek wypadku przy pracy |
| 10. | Pobyt współmałżonka lub partnera ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby  |
| 11. | Poważne zachorowanie współmałżonka lub partnera ubezpieczonego  |
| **DZIECI** |
| 1. | Urodzenie się dziecka  |
| 2. | Urodzenie się dziecka wymagającego leczenia  |
| 3. | Konsultacje lekarzy specjalistów w przypadku urodzenia się dziecka wymagającego leczenia |
| 4. | Urodzenie się martwego noworodka  |
| 5. | Śmierć dziecka ubezpieczonego  |
| 6. | Śmierć dziecka ubezpieczonego w skutek NW (nieszczęśliwy wypadek) |
| 7. | Pobyt dziecka ubezpieczonego w szpitalu spowodowany NW |
| 8. | Pobyt dziecka ubezpieczonego w szpitalu w wyniku choroby  |
| 9. | Poważne zachorowanie dziecka ubezpieczonego  |
| **RODZICE** |
| 1. | Śmierć rodziców ubezpieczonego  |
| 2. | Śmierć rodziców współmałżonka lub partnera ubezpieczonego |

1. Wykonawca nie będzie wymagał wypełnienia przez pracowników Zamawiającego przystępujących do ubezpieczenia żadnych ankiet medycznych, ani w inny sposób nie będzie zadawać pytań odnośnie stanu ich zdrowia, tym samym wypłata świadczeń w pełnym zakresie ryzyk, nie jest zależna od stanu zdrowia ubezpieczonego przed przystąpieniem do ubezpieczenia.
2. Za datę nabycia uprawnień do przystąpienia do ubezpieczenia przyjmujemy:

a) datę zatrudnienia w przypadku pracownika,

b) datę zawarcia związku małżeńskiego dla współmałżonka ubezpieczonego pracownika,

c) datę zawarcia umowy ubezpieczenia lub zatrudnienia pracownika dla dziecka, rodzica, partnera ubezpieczonego pracownika,

1. Wykonawca umożliwi rezygnację z ubezpieczenia poszczególnym ubezpieczonym, w każdym czasie.
2. Wykonawca zagwarantuje likwidację szkody – wypłaty świadczenia maksymalnie w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletu dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia roszczenia.
3. Składka - składka całkowita w miesiącu za wszystkich ubezpieczonych stanowi sumę iloczynów liczby ubezpieczonych w danym miesiącu i miesięcznej składki za jednego ubezpieczonego, w ramach poszczególnych wariantów ubezpieczenia. Składka płatna jest w miesięcznych cyklach rozliczeniowych z terminem płatności do końca okresu, za który jest należna, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.
4. Składka ubezpieczonego pracownika, tj. całkowita kwota potrącana pracownikowi z wynagrodzenia za pracę, za jego zgodą, za wszystkie osoby zgłoszone przez pracownika do ubezpieczenia, zgodnie ze złożonymi deklaracjami. Pracownik składając deklarację oraz zgodę na potrącenie z wynagrodzenia potwierdza, że dobrowolnie przystępuje do ubezpieczenia oraz wyraża zgodę na finasowanie składki.
5. Zamawiający nie finansuje składek za ubezpieczonych, tj. pracowników, małżonków, partnerów oraz pełnoletnie dzieci pracowników.

***Załącznik Nr 2***

……………………………………….

Dane teleadresowe/pieczęć Wykonawcy oraz dane kontaktowe

Wzór formularza ofertowego

…………………, dnia ……………

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na:

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: 16/12/2020/BJ z dn. 16 grudnia 2020 r.

oferuję przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami stawianymi w Zapytaniu Ofertowym oraz OPZ.

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** zrealizować Przedmiot zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:
2. ***Suma ubezpieczenia:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Suma ubezpieczenia netto | Stawka podatku VAT | Suma ubezpieczenia brutto |
|  |  |  |

1. ***Składka należna od jednego ubezpieczonego:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa netto (składka za jedną osobę) | Stawka podatku VAT | Cena jednostkowa brutto(składka za 1 osobę) |
|  |  |  |

1. Oferuję objęcie pracowników WWF oraz ich rodzin (małżonków, partnerów, dzieci oraz rodziców) zakresem ubezpieczenia wskazanym w OPZ.
2. *Ponad minimalny zakres ubezpieczenia wskazany w OPZ, w ramach wyżej wskazanej sumy ubezpieczenia oraz składki oferuję objęcie pracowników WWF oraz ich rodzin (małżonków, partnerów, dzieci oraz rodziców) dodatkowym zakresem ubezpieczenia w postaci:*

*(wypełnia Wykonawca)*

|  |
| --- |
| ***PRACOWNIK*** |
| *1.* |  |
| *2.* |  |
| *3.* |  |
| *4.* |  |
| *5.* |  |
| *6.* |  |
| ***WSPÓŁMAŁŻONEK LUB PARTNER*** |
| *1.* |  |
| *2.* |  |
| *3.* |  |
| *4.* |  |
| *5.* |  |
| *6.* |  |
| ***DZIECI*** |
| *1.* |  |
| *2.* |  |
| *3.* |  |
| *4.* |  |
| *5.* |  |
| *6.* |  |
| ***RODZICE*** |
| *1.* |  |
| *2.* |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem Ofertowym, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę zastrzeżeń. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z tymi warunkami.
2. Deklaruję, że realizacja zamówienia, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz naszej ofercie odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami i w sposób gwarantujący zachowanie należytej staranności.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Oświadczam, że jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
5. W przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, iż uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania Ofert.
7. Do niniejszej oferty załączam następujące dokumenty zgodnie z Zapytaniem Ofertowym:………………………….
8. Oferta zawiera …… kolejno ponumerowanych stron od strony…… do strony…………………………
9. Oświadczam iż następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
z uwagi na to, że: …………………………………………………………………………………………………………………………………[[3]](#footnote-4)

……………………………………………… ………………………………

(data i miejscowość) Pieczęć i podpis oferenta

\*niepotrzebne skreślić

***Załącznik Nr 3***

Kryteria podlegające ocenie komisji eksperckiej

…………………, dnia …………

……………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

*Dotyczy zapytania ofertowego nr* 16/12/2020/BJ z dn. 16 grudnia 2020 r. na

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | KRYTERIUM | OPIS SPEŁNIENIA KRYTERIUM  |
| 1. | Posiadane doświadczenie w świadczeniu usług dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na rzecz fundacji |  |
| 2. | Dodatkowe korzyści dla Zamawiającego związane z funkcjonowaniem w systemie w tym dodatkowe punkty za dedykowaną infolinię, platformę internetową, szkolenia oraz inne funkcjonalności |  |
| 3. | Dodatkowe benefity dla uczestników ubezpieczenia grupowego |  |
| 4. | Stosowanie zasady zrównoważonego finansowania w ubezpieczeniach w tym uwzględnienie aspektów ESG (environmental-social- governance). Wykonawcy przysługuje dodatkowych 5 pkt, w przypadku, gdy uwzględnia w polityce zarządzania aspekty ESG |  |

Na potwierdzenie informacji zawartych powyżej przedkładam następujące dokumenty:

1. ………………………………………..
2. ………………………………………..
3. ……………………………………….

…………………………. dnia ……………. ………………………………………

Podpis Wykonawcy

***Załącznik Nr 4***

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

…………………, dnia ……………

……………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

*Dotyczy zapytania ofertowego nr* 16/12/2020/BJ z dn. 16 grudnia 2020 r. na *ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja niżej podpisany(a)

……………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że** spełniam/nie spełniam *(niepotrzebne skreślić)* wszystkie warunki udziału w postepowaniu.

…………………………. dnia …………….

………………………………………………

Podpis Wykonawcy

***Załącznik Nr 5***

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

…………………, dnia ……………

……………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

*Dotyczy zapytania ofertowego nr* 16/12/2020/BJ z dn. 16 grudnia 2020 r. na *ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**oświadczam, że ja-Wykonawca** jestem/nie jestem *(niepotrzebne skreślić)* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w Radzie lub Zarządzie Fundacji;
2. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
3. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………. dnia …………….

………………………………………………

Podpis Wykonawcy

***Załącznik Nr 6***

Klauzula informacyjna RODO

Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

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 DANYCH OSOBOWYCH** jest Fundacja WWF Polska z siedzibą przy ul. Usypiskowej 11, 02-386 Warszawa; tel. (22) 660 44 33;  faks (22) 660 44 32.

**2. Fundacja WWF Polska ustanowiła INSPEKTORA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**. Jeśli masz pytania dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych, możesz się z nim skontaktować pisząc na adres email: daneosobowe@wwf.pl

**3. Podstawa prawna do korzystania z Twoich danych.** Zgodnie z Rozporządzeniem 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, czyli **RODO**przetwarzanie danych opiera się na następujących podstawach prawnych:

* w celu rozstrzygnięcia konkursu ofert, przetargów, ustanowienia lub realizacji umowy lub innych bezpośrednio powiązanych zobowiązań (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO);
* w celu zabezpieczenia zobowiązań prawnych WWF(art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
* w celu dochodzenia zgodnych z prawem interesów WWF, chyba że przeważają Państwa interesy lub podstawowe prawa (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).

**4. Odbiorcy danych**

Twoje dane osobowe mogą w niektórych przypadkach zostać przekazane innym firmom lub osobom prawnym, w szczególności usługodawcom (np. partnerom hostingowym, firmom mediów społecznościowych, kancelariom prawnym, firmom kurierskim, etc.) i władzom państwowym (np. urzędom skarbowym w związku  z informacjami podatkowymi).

**5. Retencja danych**

Przechowujemy Twoje dane osobowe tylko tak długo, jak to jest konieczne w celu, dla których są gromadzone - rozstrzygnięcia konkursu ofert lub przetargu, zawarcia umowy i jej realizacji oraz spełnienia wszelkich wymogów prawnych, księgowych lub sprawozdawczych**.**

W celu ustalenia, jak długo przechowujemy dane, patrzymy na kategorię danych i cel, dla którego je zebraliśmy.  Aby ustalić odpowiedni okres przechowywania danych osobowych, bierzemy pod uwagę ich ilość, charakter i wrażliwość, potencjalne ryzyko szkód wynikłych z ich nieuprawnionego użycia lub ujawnienia, cele, dla których przetwarzamy dane osobowe oraz czy możemy osiągnąć te cele za pomocą innych środków lub rozwiązań prawnych.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Fundację WWF Polska, przysługują Ci następujące prawa:

1. dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Ja niżej podpisany(a)

…………………………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Klauzuli informacyjnej RODO.**

**Załącznik nr 7**

*Istotne postanowienia umowne*

Istotne postanowienia Umowy Nr ……. / 2019

**na świadczenie usług w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie**

zawarta w Warszawie w dniu …….. pomiędzy:

**Fundacją WWF Polska**, z siedzibą przy ul. Usypiskowej 11, 02-386 Warszawa, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000160673, posiadającą NIP: 5213241055 oraz REGON: 015481019,

reprezentowaną przez ………………………………………………………

zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

a

[•]

zwanym w dalszej części Umowy: „**Wykonawcą**” lub „**Ubezpieczyciel**”

Każda ze Stron zwana będzie dalej „Stroną” ilekroć mowa o nich w znaczeniu indywidualnym lub „Stronami” ilekroć mowa o nich w znaczeniu łącznym.

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego przez Zamawiającego postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: 16/12/2020/BJ z dn. 16 grudnia 2020 r.

**Przedmiot Umowy**

Na podstawie niniejszej Umowy Generalnej Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu (Ubezpieczonym są pracownicy oraz uprawnieni członkowie rodzin pracowników Ubezpieczającego) ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym OPZ oraz w ofercie Wykonawcy.

1. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Fundacji WWF Polska.
2. Zawarcie umowy ubezpieczenia Ubezpieczyciel potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Ubezpieczającemu.
3. Zakres umów ubezpieczenia zawartych na podstawie niniejszej Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia Zapytania ofertowego, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń (zwanych dalej OWU).
4. Wszelkie warunki określone w Zapytaniu ofertowym i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w OWU. Ustala się, że w przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami OWU Ubezpieczyciela a Zapytania ofertowego zastosowanie mają zapisy Zapytania ofertowego. W sprawach nieuregulowanych w Zapytaniu ofertowym zastosowanie mają postanowienia OWU Ubezpieczyciela.
5. Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń zawarta zostaje na okres ….. miesięcy.

**Suma ubezpieczenia i składki**

1. Suma ubezpieczenia na każdego ubezpieczonego wynosi …………… zł.
2. Składka należna od jednego ubezpieczonego wynosi ……………zł.
3. Przewidywana liczba ubezpieczonych objętych grupowym ubezpieczeniem wynosi: …. osób.
4. Należna łączna składka za przedmiot umowy będzie uzależniona od faktycznej liczby osób objętych ubezpieczeniem.
5. Składka za ubezpieczenie zostanie zapłacona przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na polisie, w ciągu 30 dni kalendarzowych od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowej pod względem formalnym i merytorycznym polisy.
6. Wynagrodzenie za przedmiot umowy zawiera wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca, w celu należytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
7. Za datę dokonania zapłaty należności rozumie się datę uznania rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku braku opłacenia składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona. Wykonawca nie odstąpi od wykonywania usługi będącej przedmiotem niniejszej Umowy Generalnej, ani nie rozwiąże jej jednostronnie przed upływem terminu, o którym mowa w zdaniu następnym. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

**Klauzula przestrzegania prawa i zasad etycznych WWF**

1. WWF zobowiązuje się do przestrzegania najwyższych standardów profesjonalizmu, uczciwości
i etyki w miejscu pracy oraz w swoich działaniach. W związku z tym WWF przyjął Kodeks etyczny WWF oraz Politykę przeciwdziałania oszustwom i korupcji WWF, które znajdują się pod linkiem: <https://www.wwf.pl/etyka-w-wwf-polska>.
2. To zobowiązanie ma fundamentalne znaczenie dla tworzenia skutecznych, trwałych i sprawiedliwych rozwiązań dla dzisiejszych wyzwań środowiskowych. Uznając, że WWF jest tylko jednym z wielu podmiotów, które działają publicznie na rzecz ochrony środowiska oczekujemy, że wszyscy nasi partnerzy, współpracownicy, wolontariusze, grantobiorcy, wykonawcy i inne strony, z którymi współpracujemy, zobowiązują się do:
3. poszanowania praw człowieka i praw dziecka, przestrzegania praw pracowniczych:
4. poszanowania prawa do zdrowia i bezpieczeństwa,
5. sprawiedliwych wynagrodzeń i innych świadczeń, godzin pracy zgodnych z prawem, wolności zrzeszania się i prowadzenia negocjacji zbiorowych,
6. zapobiegania dyskryminacji, nękania, nadużycia władzy i nierównościom płci w miejscu pracy oraz właściwej reakcji na takie działania,
7. zapobiegania pracy przymusowej i przestrzegania ograniczeń pracy związanych z dziećmi oraz poszanowania środowiska naturalnego, zgodnie z międzynarodowymi i polskimi przepisami prawa;
8. przestrzegania prawa w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej, w tym ale wyłącznie w związku z ustawą z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary i ustawy z dnia 1 marca 2018 roku o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
9. uczciwości w korzystaniu z funduszy i aktywów, otrzymanych na mocy niniejszej Umowy. Strona Umowy zobowiązuje się do podejmowania odpowiednich środków w celu zapobiegania, wykrywania i reagowania na ewentualne sprzeniewierzenie środków otrzymanych od WWF lub inne nielegalne zdarzenia;
10. przestrzegania postanowień dotyczących poufności, w tym między innymi zakazu udostępniania poufnych informacji biznesowych i danych osobowych chronionych przez obowiązujące przepisy.
11. Wykonawca gwarantuje, że nigdy nie oferował, nie dawał ani nie wyraził zgody na przekazanie jakiejkolwiek osobie jakiejkolwiek zachęty lub nagrody (a także czegokolwiek, co może być uznane za zachętę lub nagrodę) w związku z zawarciem lub realizacją niniejszej Umowy. Wykonawca oświadcza, że nie istnieje konflikt interesów, który skłonił WWF do podpisania niniejszej Umowy ze Stroną Umowy.
12. Wykonawca niezwłocznie ujawni WWF na piśmie wszelkie konflikty interesów, które mogłyby negatywnie wpłynąć na WWF.
13. Wykonawca oświadcza, że będzie wymagał od innych osób lub podmiotów realizujących niniejszą Umowę (w tym swoich pracowników lub podwykonawców) spełniania tych samych zobowiązań.
14. Za wszelkie działania bądź zaniechania pozostające w sprzeczności z wyżej przyjętymi na siebie zobowiązaniami Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność i zobowiązuje się do naprawienia wszelkich wyrządzonych w ten sposób szkód.
15. W przypadku ustalenia przez WWF, że Wykonawca narusza wyżej przyjęte postanowienia, WWF ma prawo do rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym oraz wstrzymania wszelkich płatności na rzecz Wykonawcy do czasu wyjaśnienia sprawy. W przypadku gdy doszło do naruszenia wyżej przyjętych postanowień, potwierdzonego przez niezależny audyt lub prawomocny wyrok sądu, WWF ma prawo żądać zwrotu wszelkich środków finansowych przekazanych Wykonawcy na mocy Umowy. WWF ma prawo także do odszkodowania na zasadach ogólnych.
16. W przypadku ustalenia przez WWF, że Wykonawca narusza wyżej przyjęte postanowienia, WWF ma prawo do wydania publicznego oświadczenia w tej sprawie z podaniem firmy lub imienia i nazwiska Wykonawcy. Strony zgodnie ustalają, że takie oświadczenie nie będzie stanowiło naruszenia dóbr osobistych lub renomy Wykonawcy.
17. Jeśli którykolwiek zapis niniejszej Umowy zostanie uznany za nieważny lub niewykonalny, zapis ten zostanie uznany wyłączony z niniejszej Umowy i nie spowoduje nieważności ani niewykonalności pozostałych zapisów Umowy.
18. Wykonawca zawierając umowę z WWF jednocześnie potwierdza, że:
19. zapoznał się w całości z treścią Kodeksem etycznym WWF oraz Polityką przeciwdziałania oszustwom i korupcji WWF, które znajdują się pod linkiem: <https://www.wwf.pl/etyka-w-wwf-polska>,
20. rozumie on swoje obowiązki związane z przestrzeganiem Kodeksu oraz Polityki oraz zobowiązuje się do jej przestrzegania w całości.

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową Generalną mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740), ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 895), ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1881.).
2. Wszelkie spory powstałe na gruncie niniejszej umowy rozpoznawane będą przez odpowiedni sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Integralną część umowy stanowią:
	1. Zapytanie ofertowe,
	2. Oferta Wykonawcy,
	3. …………..
5. Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Zamawiający Wykonawca

1. gdzie:

X1 – wartość punktowa kryterium ceny

Su – cena ocenianej oferty

Sumax – najwyższa suma ubezpieczeniowa ze złożonych ofert [↑](#footnote-ref-2)
2. gdzie:

X2 – wartość punktowa kryterium ceny

So – cena ocenianej oferty

Smin – najniższa cena ze złożonych ofert [↑](#footnote-ref-3)
3. *Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa jest zobowiązany udowodnić Zamawiającemu
iż informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów art. 11 ust. 2 ustawy z dnia
16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2019.1010 t.j. z dnia 2019.05.30 z późn. zm.).* [↑](#footnote-ref-4)