

Inowrocław, dnia 10.03.2017 r.

L.dz./...../...../.....  
383/22/17

**Wykonawcy ubiegający się  
o udzielenie zamówienia**

*Dotyczy: Przetargu nieograniczonego „Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników MIEJSKIEGO PRZEDSIĘBIORSTWA KOMUNIKACYJNEGO SP. Z O.O. W INOWROCŁAWIU” – wyjaśnienia treści SIWZ.*

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 oraz Dz.U. z 2016 r., poz. 831, 996, 1020, 1250 i 1265, z późn. zm.) Zamawiający informuje o zmianie treści SIWZ w niżej opisanym zakresie:

**1) SIWZ, pkt. 31, ppkt. 31.9. oraz Spis załączników do SIWZ, str. 26-27.**

31.9. Załączniki od nr 1 do 5 wymienione w Spisie załączników do SIWZ stanowią integralną część SIWZ

**Spis załączników do SIWZ**

1. Załącznik nr 1: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki obligatoryjne oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne dla ubezpieczenia grupowego na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego Sp. z o.o. w Inowrocławiu;
2. Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy;
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4. Załącznik nr 4 – Wzór umowy;
5. Załącznik nr 5 – Wzór oświadczenia dotyczącego przynależności bądź braku przynależności do grupy kapitałowej.



**treść po modyfikacji:**

31.9. Załączniki od nr 1 do 6 wymienione w Spisie załączników do SIWZ stanowią integralną część SIWZ

**Spis załączników do SIWZ**

1. Załącznik nr 1: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawierający warunki obligatoryjne oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne dla ubezpieczenia grupowego na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego Sp. z o.o. w Inowrocławiu;
2. Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy;
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4. Załącznik nr 4 – Wzór umowy;
5. Załącznik nr 5 – Tabela norm oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu
6. Załącznik nr 6 – Wzór oświadczenia dotyczącego przynależności bądź braku przynależności do grupy kapitałowej.

**2) Załącznik nr 1 do SIWZ, pkt 3.13., str. 33.****treść przed modyfikacją:**

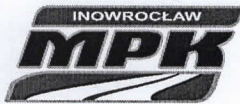
3.13. Maksymalny poziom miesięcznej składki w stosunku do jednej osoby wynosi dla Grupy nr 1 – 66,50,00 zł, a dla Grupy nr 2 wynosi – 72,00 zł. Wykonawca określi minimalne limity osób ubezpieczonych niezbędne do funkcjonowania obu wariantów.

**treść po modyfikacji:**

3.13. Maksymalny poziom miesięcznej składki w stosunku do jednej osoby wynosi dla Grupy nr 1 – 66,50 zł, a dla Grupy nr 2 wynosi – 72,00 zł. Wykonawca określi minimalne limity osób ubezpieczonych niezbędne do funkcjonowania obu wariantów.

**3) Załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz ofertowy)****treść przed modyfikacją:**

5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	190 4500,00 zł	
---	--	----------------	--



# MIEJSKIE PRZEDSIĘBIORSTWO KOMUNIKACYJNE SP. Z O.O. W INOWROCŁAWIU

88-100 Inowrocław, ul. Ks. P. Wawrzyniaka 33, tel. cent. 52 35760(68,69), fax 52 3576060  
Bank : Pekao S.A. I oddział w Inowrocławiu nr konta 76 1240 1196 1111 0000 1341 7361  
email: mpk@mpk.inowroclaw.pl, www.mpk.inowroclaw.pl

treść po modyfikacji:

5	Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	190 450,00 zł	
---	--	---------------	--

PREZES ZARZĄDU

inż. Mariusz Buszel

nr KRS 0000166219

NIP 556-24-73-812

Regon 093128236

kapitał zakładowy 11 171 000 zł

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

