**Załącznik nr 2 do SIWZ**

………………………………………….....

*(Pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |
| **reprezentowany przez:** | …………………………………………………………………….. |
| Nr telefonu/faks: | …………………………………………………………………….. |
| Osoba do kontaktu: | …………………………………………………………………….. |
| Nr tel.: | …………………………………………………………………….. |
| Adres poczty elektronicznej: | …………………………………………………………………….. |

Jestem / Nie jestem:

Mikro/Małym; Średnim Przedsiębiorstwem\*

(\*niepotrzebne skreślić)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Karpacz**

**ul. Konstytucji 3 Maja 54, 58-540 Karpacz**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Karpaczu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Karpacz”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: Zamówienie publiczne należy realizować w terminie **36 miesięcy.** Okres wykonania zamówieniarozpocznie się nie później niż w terminie **3 miesięcy** od podpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 1: |  |
| 2. Łączna cena oferty – Grupa nr 1 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 45 osób): |  |
| 3. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 2: |  |
| 4. Łączna cena oferty – Grupa nr 2 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 90 osoby): |  |
| 5. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 3: |  |
| 6. Łączna cena oferty – Grupa nr 3 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 25 osób): |  |
| 7. Składka miesięczna łącznie za 1 osobę – Grupa nr 4: |  |
| 8. Łączna cena oferty – Grupa nr 4 (składka miesięczna łącznie za 1 osobę x 36 miesięcy x maksymalna przewidywana liczba osób – 28 osób): |  |
| **9. Łączna cena oferty – Grupa nr 1, Grupa nr 2, Grupa nr 3 oraz Grupa nr 4 (suma pozycji: 2 + 4 +6+8)** |  |

**-** akceptujemy następujące klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne** | **Akceptacja** |
| Klauzula obniżenia karencji |  |
| Klauzula zniesienia karencji |  |
| Definicja zawału serca |  |
| Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu wystąpienia choroby śmiertelnej |  |
| Klauzula rozszerzająca katalog poważnych zachorowań Ubezpieczonego |  |
| Klauzula maksymalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w następstwie choroby |  |
| Klauzula minimalnego pobytu Ubezpieczonego w szpitalu |  |
| Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu trwałego uszczerbku ubezpieczonego na zdrowiu w następstwie zawału serca lub udaru mózgu |  |
| Grupa nr 1 |  |
| Grupa nr 3 |  |
| Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu operacji chirurgicznych Ubezpieczonego |  |
| Grupa nr 1 |  |
| Grupa nr 3 |  |
| Klauzula dodatkowa świadczenia z tytułu zwrotu kosztów zakupu leków (dotyczy Grupy nr 1) |  |
| Klauzula pomocy medycznej – wariant podstawowy |  |
| Klauzula pomocy medycznej – wariant rozszerzony |  |
| Klauzula zagranicznej konsultacji medycznej |  |
| Klauzula dodatkowej gwarancji indywidualnej kontynuacji |  |
| Klauzula dodatkowych zniżek indywidualnych |  |

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli lub postanowienia szczególnego proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

**-** oferujemy następujące wysokości świadczeń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 1** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 50 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 100 000,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 150 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 150 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 200 000,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu | 65 000,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 12 500,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 25 000,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 1 800,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 750,00 zł |  |
| 11 | Śmierć dziecka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 7 500,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie się dziecka | 1 250,00 zł |  |
| 13 | Urodzenie martwego dziecka | 2 500,00 zł |  |
| 14 | Osierocenie dziecka | 5 000,00 zł |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 440,00 zł |  |
| 16 | Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy | 12 500,00 zł |  |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 7 500,00 zł |  |
| 18 | Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego | 3 750,00 zł |  |
| 19 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 4 000,00 zł |  |
| 20 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 500,00 zł |  |
| 21 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 37,50 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 22 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub udarem mózgu | 150,00 zł |  |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 125,00 zł |  |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 175,00 zł |  |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 175,00 zł |  |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 225,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 29 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 62,50 zł |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 2** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 45 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 86 400,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 111 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 111 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 150 600,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu | 71 100,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 17 100,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 28 100,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 1 800,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 600,00 zł |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 1 200,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 2 400,00 zł |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 000,00 zł |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 400,00 zł |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku) | 320,00 zł |  |
| 16 | Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy | 10 000,00 zł |  |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 5 500,00 zł |  |
| 18 | Poważne zachorowanie małżonka Ubezpieczonego | 2 000,00 zł |  |
| 19 | Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego | 5 000,00 zł |  |
| 20 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 1 500,00 zł |  |
| 21 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 3 000,00 zł |  |
| 22 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 500,00 zł |  |
| 23 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 25,00 zł |  |
| 24 | Zwrot kosztów zakupu leków | 200,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub udarem mózgu | 150,00 zł |  |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 150,00 zł |  |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 200,00 zł |  |
| 29 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 200,00 zł |  |
| 30 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 250,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 31 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 32 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 50,00 zł |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 3** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 50 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 100 000,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 135 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 135 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 170 000,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu | 75 000,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 17 100,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 28 100,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 1 800,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 3 600,00 zł |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 100,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 200,00 zł |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 000,00 zł |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 450,00 zł |  |
| 15 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu (za 1% uszczerbku) | 320,00 zł |  |
| 16 | Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy | 10 000,00 zł |  |
| 17 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 7 000,00 zł |  |
| 18 | Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego | 2 000,00 zł |  |
| 19 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 3 000,00 zł |  |
| 20 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 500,00 zł |  |
| 21 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 25,00 zł |  |
| 22 | Zwrot kosztów zakupu leków | 200,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub udarem mózgu | 150,00 zł |  |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 150,00 zł |  |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 200,00 zł |  |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 200,00 zł |  |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 250,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 29 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 50,00 zł |  |
| 30 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 50,00 zł |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres świadczeń – Grupa nr 4** | **Wymagana**  **minimalna**  **wysokość świadczenia** | **Oferowana**  **wysokość**  **świadczenia**  **przez Wykonawcę** |
| 1 | Śmierć Ubezpieczonego | 50 000,00 zł |  |
| 2 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 100 000,00 zł |  |
| 3 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego | 150 000,00 zł |  |
| 4 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy | 150 000,00 zł |  |
| 5 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy | 200 000,00 zł |  |
| 6 | Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu | 70 000,00 zł |  |
| 7 | Śmierć współmałżonka | 10 000,00 zł |  |
| 8 | Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 25 000,00 zł |  |
| 9 | Śmierć rodziców lub teściów | 1 200,00 zł |  |
| 10 | Śmierć dziecka | 4 000,00 zł |  |
| 11 | Urodzenie się dziecka | 1 200,00 zł |  |
| 12 | Urodzenie martwego dziecka | 2 500,00 zł |  |
| 13 | Osierocenie dziecka | 4 000,00 zł |  |
| 14 | Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku (za 1% uszczerbku) | 360,00 zł |  |
| 15 | Trwała niezdolność Ubezpieczonego do pracy | 20 000,00 zł |  |
| 16 | Poważne zachorowanie Ubezpieczonego | 12 000,00 zł |  |
| 17 | Poważne zachorowanie dziecka Ubezpieczonego | 6 000,00 zł |  |
| 18 | Leczenie specjalistyczne Ubezpieczonego | 1 500,00 zł |  |
| 19 | Pobyt Ubezpieczonego na OIOM | 800,00 zł |  |
| 20 | Rekonwalescencja Ubezpieczonego | 40,00 zł |  |
| 21 | Zwrot kosztów zakupu leków | 200,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu od 1 do 14 dni** | | | |
| 22 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 40,00 zł |  |
| 23 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z zawałem serca lub udarem mózgu | 120,00 zł |  |
| 24 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 160,00 zł |  |
| 25 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego | 200,00 zł |  |
| 26 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku w pracy | 200,00 zł |  |
| 27 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego w pracy | 240,00 zł |  |
| **Dzienne świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu powyżej 14 dni** | | | |
| 28 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą | 40,00 zł |  |
| 29 | Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku | 40,00 zł |  |

*Uwaga: W kolumnie „Oferowana wysokość sumy ubezpieczenia” w wierszu dotyczącym danej Grupy należy wpisać wartość proponowanej sumy ubezpieczenia. Brak wpisanej wartości sumy ubezpieczenia oznacza zaakceptowanie wartości minimalnej. Wpisanie wartości niższej niż wymagana minimalna wysokość sumy ubezpieczenia w danej pozycji będzie oznaczało niezaakceptowanie warunku obligatoryjnego, a tym samych oferta będzie podlegała odrzuceniu.*

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. wybór niniejszej oferty *(\** ***niewłaściwe skreślić****)*:

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;**\***
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:**\***....................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. przedstawione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
2. wyrażamy zgodę na przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w specyfikacji,
3. zamierzamy\*/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom usług, objętych przedmiotem zamówienia;

*\* niepotrzebne skreślić*

zamierzamy powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia (wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych** | **Podwykonawca (firma)** |
|  |  |  |

**Oświadczamy, że** *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)*

1. statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
2. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
3. zgodnie z art. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

**W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia:** *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………………………….. |
| Stanowisko: | …………………………………………………………………….. |
| Telefon / Faks | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |

Zakres:

1. do reprezentowania w postępowaniu\*
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

Załączniki nr ……………………………….…………………………. nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

……………………………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu   
i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę

**WYKONAWCA:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy i pozostałe dane wszystkich Wykonawców)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Działając zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Karpaczu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Karpacz”**

**oświadczamy, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1. Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.

**2. Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 3 ustawy Pzp.

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**Oświadczam,** że zachodzą (jeżeli zachodzą) w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Działając zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Karpaczu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Karpacz”**

**oświadczamy, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 5.1.

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

**Oświadczam,** że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ pkt. 5.1 *,*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………..

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Wzór umowy

**UMOWA NR** ...............

zawarta w dniu .............................. pomiędzy:

**Gminą Karpacz** z siedzibą w Karpaczu ul. Konstytucji 3 Maja 54, 58-540 Karpacz, nr ewidencyjny NIP: 611-010-77-59, REGON: 230821552**,** reprezentowaną przez:

……………………………. - …………………………………..

*…………………………….. - ………………….……………….*

zwaną dalej **„Zamawiającym”**

a

…………………… z siedzibą w ……………., prowadzącym działalność ubezpieczeniową zarejestrowaną w ………………………………., pod nr: …………………, posiadającym uprawnienia (zezwolenia) do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej obejmującej przedmiot zamówienia ………….., nr ….., z dnia ………. / status członkowski określonej organizacji, od którego uzależnione jest prawo świadczenia usług ubezpieczeniowych objętych przedmiotem zamówienia w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę: ………………………………………..., nr VAT lub inny krajowy numer identyfikacyjny: …………, reprezentowanym przez::

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

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), została zawarta umowa o następującej treści:

**Postanowienia ogólne**

**§1**

Niniejsza umowa reguluje warunki wykonania zamówienia.

**§2**

Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę, o której mowa w §5, z najwyższą starannością, zgodnie z treścią umowy oraz zgodnie z przepisami prawa.

**§3**

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

**§4**

1. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania następujących zmian postanowień zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:
   1. zmiany warunków stanowiących podstawę udzielanej ochrony ubezpieczeniowej w przypadku zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności kodeksu cywilnego, w zakresie, w jakim zmiany te dotyczyć będą postanowień umów ubezpieczenia wskazanych w SIWZ;
   2. zmian stawki podatku od towarów i usług, wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, czy zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę;
   3. zmiany podmiotowego zakresu zamówienia w przypadku utworzenia nowej jednostki organizacyjnej lub instytucji kultury, albo rozwiązania jednostki organizacyjnej lub instytucji kultury objętej zamówieniem; warunkiem dokonania zmiany jest złożenie pisemnego wniosku przez Zamawiającego i obliczenie kosztów zmiany, jeżeli zmiana będzie miała wpływ na wynagrodzenie Wykonawcy;
   4. zmiany formy prawnej jednostek organizacyjnych lub instytucji kultury objętych zamówieniem, w przypadku ich przekształcenia w spółkę prawa handlowego; nowopowstały podmiot lub upoważniony przez niego Zamawiający winien wyrazić pisemnie wolę kontynuacji umów ubezpieczenia w ciągu 30 dni, a Wykonawca wyrazi zgodę na przeniesienie praw z umów na nowy podmiot, w przypadku braku pisemnego potwierdzenia woli kontynuacji ubezpieczeń uważa się, że umowa wygasła z dniem zmiany formy prawnej;
   5. zmiany podmiotowego zakresu zamówienia w przypadku przystąpienia do zamówienia nieobjętej procedurą jednostki organizacyjnej Zamawiającego. Warunkiem dokonania takiej zmiany jest wyrażenie zgody przez Wykonawcę na objęcie odpowiedzialnością takiej jednostki;
   6. zmiany (skrócenia) czasu trwania umowy, w przypadku gdy do ubezpieczenia grupowego zadeklaruje chęć przystąpienia mniej niż 50% aktualnie ubezpieczonych osób w okresie 2 miesięcy od momentu podpisania umowy oraz w trakcie trwania ubezpieczenia co najmniej 50% aktualnie ubezpieczonych osób zadeklaruje chęć rezygnacji z ubezpieczenia
2. Zmiana umowy jest dopuszczalna, jeżeli zajdzie co najmniej jedna z następujących okoliczności, określonych w art. 144 ust. 1 ustawy Pzp:
   1. zmiany zostały przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych, które określają ich zakres, w szczególności możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy i charakter oraz warunki wprowadzenia zmian;
   2. zmiany dotyczą realizacji dodatkowych usług ubezpieczeniowych od dotychczasowego Wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione następujące warunki:
   3. zmiana Wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności usług, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,
   4. zmiana Wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla Zamawiającego,
   5. wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
   6. zostały spełnione łącznie następujące warunki:
   7. konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
   8. wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
   9. Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy Wykonawca:
   10. na podstawie postanowień umownych, o których mowa w pkt 2.1,
   11. w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy;
   12. w wyniku przejęcia przez Zamawiającego zobowiązań Wykonawcy względem jego podwykonawców;
   13. zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e ustawy Pzp;
   14. łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
3. W przypadkach, o których mowa w pkt 2.1, 2.3 i 2.6, zmiany postanowień umownych nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy
4. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w 1.3. oraz 2, jest złożenie wniosku przez Zamawiającego (z zastrzeżeniem obligatoryjnych warunków ubezpieczenia i przyjętych fakultatywnych postanowień dodatkowych), a w przypadku pozostałych zmian złożenie uzasadnionego wniosku przez stronę inicjującą zmianę i jego akceptacja przez drugą stronę wraz ze sporządzeniem pisemnego aneksu do umowy (z zastrzeżeniem obligatoryjnych warunków ubezpieczenia i przyjętych fakultatywnych postanowień dodatkowych).
5. Zmiana postanowień umowy może nastąpić w formie polisy lub innego dokumentu ubezpieczeniowego albo pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
6. Zmiany umowy, o których mowa w pkt. 1.1 – 2.6, muszą być dokonywane z zachowaniem przepisu art. 140 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, stanowiącego, że umowa podlega unieważnieniu w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w SIWZ, z uwzględnieniem art. 144 ustawy Pzp.

**Przedmiot i zakres zamówienia**

**§5**

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Karpaczu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Karpacz. Zakres zamówienia obejmuje:

1) ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego oraz dodatkowo:

- ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku

- ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy

- ubezpieczenie na wypadek śmierci w następstwie wypadku komunikacyjnego

- ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy

- ubezpieczenie na wypadek śmierci Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu

2) ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka oraz dodatkowo ubezpieczenie na wypadek śmierci współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku

3) ubezpieczenie na wypadek śmierci rodziców lub teściów

4) ubezpieczenie na wypadek śmierci dziecka

5) ubezpieczenie na wypadek urodzenia się dziecka

6) ubezpieczenie na wypadek urodzenia martwego dziecka

7) ubezpieczenie na wypadek osierocenia dziecka

8) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku

9) ubezpieczenie na wypadek trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru muzgu

10) ubezpieczenie na wypadek trwałej niezdolności Ubezpieczonego do pracy

11) ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego

12) ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania małżonka Ubezpieczonego

13) ubezpieczenie na wypadek poważnego zachorowania dziecka Ubezpieczonego

14) ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych Ubezpieczonego

15) ubezpieczenie na wypadek leczenia specjalistycznego Ubezpieczonego

16)ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu

17) ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku (w tym pobyt na OIOM i rekonwalescencja) oraz dodatkowo:

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku przy pracy

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego

- ubezpieczenie leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy,

18) ubezpieczenie zwrotu kosztów zakupu leków

1. Postępowanie prowadzone było przy udziale brokera ubezpieczeniowego Inter-Broker Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Żeglarskiej 31, który jako pośrednik ubezpieczeniowy działa w imieniu i na rzecz Zamawiającego i każdej jednostki organizacyjnej. Broker ubezpieczeniowy pośredniczył przy zawarciu umowy i będzie nadzorował jej realizację przez Wykonawcę.

**Warunki wykonania zamówienia**

**§6**

Warunki wykonania zamówienia określa oferta złożona przez Wykonawcę oraz Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

**§7**

Wykonawca:

1. przyjmuje warunki obligatoryjne dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń wymienione w załącznikach do SIWZ,
2. gwarantuje niezmienność Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i – jeżeli mają także zastosowanie – szczególnych warunków, na podstawie których udzielana będzie ochrona ubezpieczeniowa, przez cały okres wykonywania zamówienia; wyjątek od tej zasady dopuszczalny będzie w przypadku zmian kodeksu cywilnego, w zakresie, w jakim zmiany te dotyczyć będą postanowień umów ubezpieczenia wskazanych w SIWZ.
3. gwarantuje niezmienność miesięcznych stawek taryfowych za osobę wynikających ze złożonej oferty przez cały okres wykonania zamówienia i we wszystkich rodzajach ubezpieczeń,
4. akceptuje proporcjonalną zmianę ceny ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do ceny oferowanej z uwagi na zmienność w czasie ilości ubezpieczonych osób,

**Termin wykonania zamówienia**

**§8**

1. Termin wykonania zamówienia: Zamówienie publiczne należy realizować w terminie **36 miesięcy.** Okres wykonania zamówieniarozpocznie się nie później niż w terminie **3 miesięcy** od podpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.
2. Na potwierdzenie zawarcia umowy zostaną wystawione polisy na cały okres zamówienia

**Forma wykonania zamówienia**

**§9**

Polisa ubezpieczeniowa będzie wystawiona na Urząd Miejski oraz jednostki organizacyjne i instytucje kultury, które będą Ubezpieczającymi i które będą przekazywały składki ubezpieczeniowe Wykonawcy

**Składka**

**§10**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma składkę ubezpieczeniową za ubezpieczenie:
2. dla Grupy nr 1 w wysokości …… PLN ( słownie: ……………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego,
3. dla Grupy nr 2 w wysokości …… PLN ( słownie: ……………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego,
4. dla Grupy nr 3 w wysokości …… PLN ( słownie: ……………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego,
5. dla Grupy nr 4 w wysokości …… PLN ( słownie: ……………………) miesięcznie za jednego Ubezpieczonego.
6. Faktyczne wynagrodzenie, wypłacane w formie miesięcznych składek, stanowić będzie suma iloczynów zaoferowanej miesięcznej składki za jednego Ubezpieczonego i faktycznej liczby Ubezpieczonych w danym miesiącu dla Grupy od nr 1 do nr 4.
7. Miesięczna składka za ubezpieczenie własne oraz współubezpieczonych finansowana będzie w całości przez ubezpieczonego pracownika w formie potrąceń dokonywanych z jego wynagrodzenia, a tym samym nie będzie pochodzić ze środków finansowych Zamawiającego lub Ubezpieczającego.

**Warunki płatności**

**§11**

1. Składka będzie płacona miesięcznie przelewem z podaniem w tytule przelewu nr polisy na rachunek Wykonawcy.
2. Terminy przekazywania składek określa się na ostatni dzień miesiąca za który jest należna. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy u Zamawiającego realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie.

**Podwykonawcy**

**§12**

1. Wykonawca oświadcza, że całość usługi ubezpieczeniowej objętej zamówieniem wykona siłami własnymi.

*albo*

1. Wykonawca oświadcza, że zamierza powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych** | **Podwykonawca (firma)** |
|  |  |  |

i (*o ile były mu znane takie dane przed przystąpieniem do wykonania zamówienia)* podał wskazane poniżej nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w te usługi:

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

1. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia nastąpi w trakcie jego realizacji, wykonawca na żądanie zamawiającego będzie zobowiązany przedstawić oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp, potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.
2. Jeżeli zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia

**Postanowienia końcowe**

**§13**

Integralną częścią niniejszej umowy jest:

1. specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
2. oferta złożona przez ............................................................. z dnia ......................

**§14**

W sprawach nieuregulowanych w SIWZ, ofercie Wykonawcy i w niniejszej umowie mają zastosowanie postanowienia następujących Ogólnych Warunków Ubezpieczenia i szczególnych warunków ubezpieczenia (wymienić wszystkie warunki ogólne i szczególne z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania przez Wykonawcę oferty):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

których niezmienność gwarantuje Wykonawca przez cały okres wykonywania zamówienia oraz przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.) i kodeksu cywilnego.

**§15**

Wierzytelności wynikające z umowy, dotyczące rozliczeń między Zamawiającym i Wykonawcą, nie mogą być zbyte na rzecz osób trzecich bez zgody obu stron.

**§16**

Spory wynikające z niniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§17**

1. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
2. zmiana została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e ustawy Pzp,
3. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
4. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
5. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§18**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | …………………………………………… |
| **Zamawiający** | **Wykonawca** |
|  |  |
|  |  |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELA NORM OCENY PROCENTOWEJ TRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU** | | |
| **A. USZKODZENIA GŁOWY** | | |
| **Procent uszczerbku na zdrowiu** | | |
| **1. Uszkodzenie powłok czaszki (bez uszkodzeń kostnych):** | | |
| a) uszkodzenie powłok czaszki – w zależności od rozmiaru, ruchomości, tkliwości blizn itp. | 1-10 | |
| Pozbawienie owłosienia (w zależności od obszaru): | | |
| b) poniżej 25% powierzchni skóry owłosionej | 1-10 | |
| c) od 25% do 75 % powierzchni skóry owłosionej | 11-20 | |
| d) powyżej 75% powierzchni skóry owłosionej | 21-30 | |
| UWAGA:  *W przypadku uzupełnienia ubytku skóry owłosionej przeszczepem skóry oraz odtworzenia własnego owłosienia należy oceniać wg punktu 1 a. W przypadku skutecznej replantacji skalpu oceniać wg punktu 1a.* | | |
| **2. Uszkodzenie kości sklepienia i podstawy czaszki (wgłobienia, szczeliny, fragmentacja) – w zależności od rozległości uszkodzeń:** | | |
| a) bez wycieku płynu mózgowo-rdzeniowego | 1-10 | |
| b) z nawracającym płynotokiem nosowym i/lub usznym | 10-30 | |
| **3. Ubytki w kościach sklepienia czaszki o łącznej powierzchni - w zależności od rozmiarów:** | | |
| a) poniżej 10 cm ² | 1-10 | |
| b) od 10 do 50 cm ² | 11-15 | |
| c) powyżej 50 cm² | 16-25 | |
| UWAGA: *Jeżeli powstały ubytek kości został uzupełniony operacją plastyczną z dobrym efektem, odsetek trwałego uszczerbku na zdrowiu oceniony za pierwotny ubytek - należy zmniejszyć o połowę.*  *Jeżeli przy uszkodzeniach i ubytkach kości czaszki (poz. 2 i 3) występują jednocześnie uszkodzenia powłok czaszki (poz. 1), należy osobno oceniać stopień uszczerbku za uszkodzenia lub ubytki kości wg poz. 2 lub 3 i osobno za uszkodzenia powłok czaszki wg poz.1.* | | |
| **4. Powikłania towarzyszące uszkodzeniom wymienionym w poz. 1, 2, 3 w postaci: przewlekłego zapalenia kości, ropowicy podczepcowej leczonej operacyjnie, przepukliny mózgowej – ocenia się dodatkowo – w zależności od rodzaju i stopnia powikłań:** | 1-25 | |
| **5. Porażenia i niedowłady pochodzenia mózgowego:** | | |
| a) porażenie połowicze, porażenie kończyn dolnych uniemożliwiające samodzielne stanie i chodzenie 0- 1° wg skali Lovette’a | 100 | |
| b) głęboki niedowład połowiczy lub obu kończyn dolnych znacznie utrudniający sprawność kończyn 2° lub 2/3° wg skali Lovette’a | 60-80 | |
| c) średniego stopnia niedowład połowiczy lub niedowład obu kończyn dolnych 3° lub 3/4° wg skali Lovette’a | 40-60 | |
| d) nieznacznego stopnia (niewielki, dyskretny) niedowład połowiczy lub obu kończyn dolnych 4 ° lub 4/5° wg skali Lovette’a | 10-40 | |
| e) porażenie kończyny górnej 0- 1° wg skali Lovette’a z niedowładem kończyny dolnej 3-4° wg skali Lovette’a: |  | |
| - prawej | 70-90 | |
| - lewej | 60-80 | |
| f) niedowład kończyny górnej 3- 4° wg skali Lovette’a z porażeniem kończyny dolnej 0- 1° wg skali Lovette’a: |  | |
| - prawej | 70-90 | |
| - lewej | 60-80 | |
| g) monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny górnej 0 - 1° wg skali Lovette’a: |  | |
| - prawa | 40-50 | |
| - lewa | 30-40 | |
| h) monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny górnej 2° -2/3° wg skali Lovette’a: |  | |
| - prawa | 30-40 | |
| - lewa | 25-30 | |
| i) monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny górnej 3- 4° wg skali Lovette’a: |  | |
| - prawa | 10-30 | |
| - lewa | 5-20 | |
| j) monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny dolnej 0° wg skali Lovette’a: | 50 | |
| k) monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny dolnej 1- 2° wg skali Lovette’a: | 30-50 | |
| l)monoparezy pochodzenia ośrodkowego dotyczące kończyny dolnej 3- 4° wg skali Lovette’a | 10-30 | |
| UWAGA: *W przypadku współistnienia zaburzeń mowy o typie afazji oceniać dodatkowo wg punktu 11, uwzględniając, że całkowity uszczerbek na zdrowiu z tytułu uszkodzenia mózgu nie może przekroczyć 100%.*  *W przypadku współistnienia deficytu ruchowego z innymi objawami organicznego uszkodzenia mózgu należy oceniać wg punktu 9.*  *W przypadku różnicy w nasileniu niedowładu pomiędzy kończynami dolnymi, należy oceniać wg punktu 5 g oddzielnie dla każdej kończyny.* | | |
| **SKALA LOVETTE’A**  0º - brak czynnego skurczu mięśnia - brak siły mięśniowej,  1º - ślad czynnego skurczu mięśnia – 10 %  prawidłowej siły mięśniowej,  2º - wyraźny skurcz mięśnia i zdolność wykonania ruchu przy pomocy i odciążeniu odcinka ruchomego – 25 % prawidłowej siły mięśniowej,  3º - zdolność do wykonywania ruchu czynnego samodzielnego z pokonaniem ciężkości danego odcinka – 50 % prawidłowej siły mięśniowej,  4º - zdolność do wykonania czynnego ruchu z pewnym oporem – 75% prawidłowej siły mięśniowej  5º - prawidłowa siła, tj. zdolność wykonywania czynnego ruchu z pełnym oporem – 100 % prawidłowej siły mięśniowej | | |
| **6. Izolowane zespoły pozapiramidowe:** |  | |
| a) utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki osób trzecich | 100 | |
| b) zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, itp. | 40-80 | |
| c) zaznaczony zespół pozapiramidowy | 5-30 | |
| **7. Zaburzenia równowagi i inne poza niedowładem zaburzenia sprawności ruchowej (ataksja, dysmetria, inne objawy zespołu móżdżkowego) pochodzenia mózgowego:** |  | |
| a) uniemożliwiające chodzenie | 100 | |
| b) utrudniające w dużym stopniu chodzenie i sprawność ruchową | 50-80 | |
| c) utrudniające w miernym stopniu chodzenie i sprawność ruchową | 10-40 | |
| d) utrudniające w niewielkim stopniu chodzenie i sprawność ruchową | 1-10 | |
| **8. Padaczka jako izolowane następstwo uszkodzenia mózgu:** |  | |
| a) padaczka z bardzo częstymi napadami -3 napady w tygodniu i więcej | 50-60 | |
| b) padaczka z napadami - powyżej 2 na miesiąc | 30-50 | |
| c) padaczka z napadami - 2 i mniej na miesiąc | 10-30 | |
| d) padaczka z napadami o różnej morfologii - bez utrat przytomności | 1-10 | |
| UWAGA: *Podstawą rozpoznania padaczki są: powtarzające się napady padaczkowe, typowe zmiany EEG, dokumentacja z przebiegu leczenia, ustalone rozpoznanie przez lekarza leczącego.*  *W przypadku współistnienia padaczki z innymi objawami organicznego uszkodzenia mózgu należy oceniać wg punktu 9.* | | |
| **9. Zaburzenia neurologiczne i psychiczne spowodowane organicznym uszkodzeniem mózgu (encefalopatie) w zależności od stopnia zaburzeń neurologicznych i psychicznych:** | | |
| a) ciężkie zaburzenia psychiczne i neurologiczne uniemożliwiające samodzielną egzystencję | 80-100 | |
| b) encefalopatia ze zmianami charakterologicznymi i/lub dużym deficytem neurologicznym | 50-80 | |
| c) encefalopatia ze zmianami charakterologicznymi i/lub deficytem neurologicznym o średnim nasileniu | 30-50 | |
| d) encefalopatia z niewielkimi zmianami charakterologicznymi i/lub niewielkim deficytem neurologicznym | 10-30 | |
| UWAGA: *Rozpoznanie encefalopatii powinno być potwierdzone występowaniem deficytu w stanie neurologicznym i psychicznym, udokumentowane badaniem psychiatrycznym, psychologicznym i neurologicznym oraz zmiany w obrazie EEG, TK lub NMR.* | | |
| **10. Nerwice i inne utrwalone skargi subiektywne powstałe w następstwie urazów czaszkowo-mózgowych lub po ciężkim uszkodzenia ciała:** | | |
| a) skargi subiektywne związane z urazem głowy lub z ciężkim uszkodzeniem innych części ciała w zależności od stopnia zaburzeń (nawracające bóle i zawroty głowy, męczliwość, nadpobudliwość, osłabienie pamięci, trudności w skupieniu uwagi, bezsenność itp.) | 1-5 | |
| b) zespół stresu pourazowego, utrwalone nerwice związane z urazem czaszkowo-mózgowym lub po ciężkim uszkodzeniu ciała - w zależności od stopnia zaburzeń, wymagające stałego leczenia psychiatrycznego | 5-20 | |
| **11. Zaburzenia mowy:** |  | |
| a) afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją | 100 | |
| b) afazja całkowita motoryczna | 60 | |
| c) afazja średniego i znacznego stopnia utrudniająca porozumiewanie się | 20-40 | |
| d) afazja nieznacznego stopnia | 10-20 | |
| **12. Zespoły podwzgórzowe i inne zaburzenia wewnątrzwydzielnicze pochodzenia ośrodkowego (moczówka prosta, cukrzyca, nadczynność tarczycy itp.):** | | |
| a) znacznie upośledzające czynność ustroju | 40-60 | |
| b) nieznacznie upośledzające czynność ustroju | 20-30 | |
| **13. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej:** | | |
| a) z objawami dwojenia obrazu, opadania powieki i zaburzeniami akomodacji | 20-35 | |
| b) z objawami dwojenia obrazu i opadania powieki | 10-20 | |
| c) z objawami dwojenia obrazu bez opadania powieki | 5-15 | |
| d) zaburzenia akomodacji lub inne zaburzenia czynności mięśni wewnętrznych oka | 1-15 | |
| **14. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu trójdzielnego – w zależności od stopnia uszkodzenia:** | | |
| a) czuciowe (w tym neuralgia pourazowa ) | 1-10 | |
| b) ruchowe | 1-10 | |
| c) czuciowo – ruchowe | 5-20 | |
| **15. Uszkodzenie nerwu twarzowego:** |  | |
| a) obwodowe całkowite z niedomykaniem powieki | 20 | |
| b) obwodowe częściowe w zależności od nasilenia dolegliwości | 5-15 | |
| c) izolowane uszkodzenie centralne | 5-10 | |
| UWAGA: *Współistnienie uszkodzenia nerwu twarzowego z pęknięciem kości skalistej oceniać wg poz. 48.*  *Uszkodzenie centralne nerwu twarzowego współistniejące z innymi objawami świadczącymi o uszkodzeniu mózgu oceniać wg punktu 5 lub 9.* | | |
| **16. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów językowo-gardłowego i błędnego – w zależności od stopnia zaburzeń mowy, połykania, oddechu, krążenia i przewodu pokarmowego:** | | |
| a) niewielkiego stopnia | 5-10 | |
| b) średniego stopnia | 10-25 | |
| c) dużego stopnia | 25-50 | |
| **17. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu dodatkowego – w zależności od stopnia uszkodzenia:** | 3-15 | |
| **18. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu podjęzykowego – w zależności od stopnia uszkodzenia:** | 5-20 | |
| UWAGA: *Jeżeli uszkodzeniom nerwów czaszkowych towarzyszą inne uszkodzenia mózgu należy oceniać wg punktu 9.* | | |
| **19. Uszkodzenia powłok twarzy (blizny i ubytki):** |  | |
| a) oszpecenia bez zaburzeń funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy | 1-10 | |
| b) oszpecenia z miernymi zaburzeniami funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji | 5-30 | |
| c) oszpecenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji | 30-60 | |
| **20. Uszkodzenia nosa (w tym złamania kości nosa, uszkodzenia chrząstki, ubytki części miękkich):** |  | |
| a) uszkodzenia nosa bez zaburzeń oddychania i powonienia – blizny i/lub niewielkie zniekształcenie nosa | 1-5 | |
| b) uszkodzenie nosa z zaburzeniami oddychania – znacznego stopnia deformacja nosa lub utrata części nosa | 5-15 | |
| c) uszkodzenia nosa z zaburzeniami oddychania i powonienia – w zależności od stopnia zaburzeń w oddychaniu i powonieniu | 15-20 | |
| d) utrata lub zaburzenia powonienia w następstwie uszkodzenia przedniego dołu czaszki | 1-5 | |
| e) utrata znacznej części nosa lub utrata całkowita (łącznie z kością nosa) | 20-30 | |
| UWAGA: *O ile znacznej deformacji nosa towarzyszą blizny nosa oceniać łącznie wg punktu 20.*  *O ile uszkodzenia nosa, warg, powiek wchodzi w zespół uszkodzeń objętych punktem 19, należy stosować ocenę wg tego punktu (tj. wg punktu19).* | | |
| **21. Uszkodzenia w obrębie zębów:** |  | |
| a) utrata częściowa korony zęba bez uszkodzeń miazgi - siekacze lub kły | 1 | |
| b) utrata częściowa korony zęba bez uszkodzeń miazgi -pozostałe zęby | 0,5 | |
| c) utrata częściowa korony zęba z uszkodzeniem miazgi -siekacze lub kły | 1,5 | |
| d) utrata częściowa korony zęba z uszkodzeniem miazgi- pozostałe zęby | 1 | |
| e) całkowita utrata korony zęba z zachowaniem korzenia - siekacze lub kły | 2 | |
| f) całkowita utrata korony zęba z zachowaniem korzenia - pozostałe zęby | 1,5 | |
| g) całkowita utrata zęba - siekacze lub kły | 3 | |
| h) całkowita utrata zęba - pozostałe zęby | 2 | |
| i) pourazowe rozchwianie zęba | 0,5 | |
| **22. Uszkodzenia (złamania, zwichnięcia) kości oczodołu, szczęki, kości jarzmowej, żuchwy, stawu skroniowo-żuchwowego - w zależności od przemieszczeń, zniekształceń, niesymetrii zgryzu, upośledzenia żucia, rozwierania jamy ustnej, zaburzeń czucia:** | | |
| a) nieznacznego stopnia | 1-5 | |
| b) średniego stopnia | 5-10 | |
| c) znacznego stopnia | 10-25 | |
| UWAGA *W przypadku urazu oczodołu z dwojeniem obrazu bez zaburzeń ostrości wzroku, należy oceniać dodatkowo wg punktu 26 b, w przypadku zaburzeń ostrości wzroku według tabeli 26 a.*  *W przypadku pojawienia się dużych deficytów neurologicznych dotyczących unerwienia twarzy orzekać dodatkowo z punktu właściwego dla danego nerwu.*  *Jeżeli uszkodzeniom kości twarzoczaszki towarzyszy oszpecenie oceniać jedynie wg punktu 19.*  *W przypadku złamania żuchwy z innymi kośćmi twarzoczaszki, następstwa uszkodzeń żuchwy oceniać oddzielnie od złamania pozostałych kości twarzoczaszki - dodatkowo z punktu 22 lub 23.* | | |
| **23. Utrata szczęki lub żuchwy łącznie z oszpeceniem i utratą zębów – w zależności od wielkości ubytków, oszpecenia i powikłań:** | | |
| a) częściowa | 15-35 | |
| b) całkowita | 40-50 | |
| **24. Ubytek podniebienia:** |  | |
| a) z zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń | 10-25 | |
| b) z dużymi zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń | 25-40 | |
| **25. Urazy języka, przedsionka jamy ustnej, warg, ubytki - w zależności od blizn, zniekształceń, wielkości ubytków, zaburzeń mowy, trudności w połykaniu:** | | |
| a) uszkodzenie języka, uszkodzenia przedsionka jamy ustnej, warg w zależności od wielkości uszkodzeń – zmiany i ubytki niewielkiego stopnia | 1-5 | |
| b) ubytki języka, uszkodzenia przedsionka jamy ustnej i warg – zmiany i ubytki średniego stopnia upośledzające odżywianie | 5-15 | |
| c) duże zmiany i ubytki języka – upośledzające mowę i odżywianie w zależności od stopnia | 15-40 | |
| d) całkowita utrata języka | 50 | |
| **B. USZKODZENIA NARZĄDU WZROKU** |  | |
| **26. Obniżenie ostrości wzroku bądź utrata jednego lub obu oczu:** |  | |
| a) przy obniżeniu ostrości wzroku lub utracie wzroku jednego lub obu oczu, trwały uszczerbek ocenia się wg poniższej tabeli: |  | |
| **Tabela 26a**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Ostrość wzroku oka prawego | 1,0  (10/10) | 0,9  (9/10) | 0,8  (8/10) | 0,7  (7/10) | 0,6  (6/10) | 0,5  (5/10) | 0,4  (4/10) | 0,3  (3/10) | 0,2  (2/10) | 0,1  (1/10) | 0 | | Ostrość wzroku oka lewego | Procent trwałego uszczerbku | | | | | | | | | | | | 1,0 (10/10) | 0 | 2,5 | 5 | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | | 0,9 (9/10) | 2,5 | 5 | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | | 0,8 (8/10) | 5 | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | | 0,7 (7/10) | 7,5 | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | | 0,6 (6/10) | 10 | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | | 0,5 (5/10) | 12,5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | | 0,4 (4/10) | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | | 0,3 (3/10) | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | | 0,2 (2/10) | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 80 | | 0,1 (1/10) | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 80 | 90 | | 0 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 80 | 90 | 100 | | | |
| b) dwojenie obrazu bez zaburzeń ostrości wzroku | 1-10 | |
| c) utrata wzroku jednego oka z jednoczesnym wyłuszczeniem gałki ocznej | 38 | |
| UWAGA: *Ostrość wzroku zawsze określa się po korekcji szkłami, zarówno przy zmętnieniu rogówki lub soczewki, jak i przy współistnieniu uszkodzenia siatkówki lub nerwu wzrokowego.*  *Wartość uszczerbku w punkcie 26 c obejmuje również oszpecenie związane z wyłuszczeniem gałki ocznej.* | | |
| **27. Porażenie nastawności (akomodacji) przy braku zaburzeń ostrości wzroku po korekcji:** |  | |
| a) jednego oka | 15 | |
| b) obu oczu | 30 | |
| UWAGA: *W przypadku pseudosoczewkowatości bez zaburzeń ostrości wzroku oceniać wg punktu 27, w przypadku nie dających się skorygować zaburzeń ostrości wzroku wg punktu 34.* | | |
| **28. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów tępych:** |  | |
| a) z zaburzeniami ostrości wzroku | wg tabeli 26a | |
| b) z widocznym defektem kosmetycznym lub deformacją w obrębie gałki ocznej, blizny rogówki - bez zaburzeń ostrości wzroku | 1-5 | |
| **29. Uszkodzenie gałki ocznej- wskutek urazów drążących oraz nieusunięte ciało obce oczodołu:** |  | |
| a) z zaburzeniami ostrości wzroku | wg tabeli 26a | |
| b) z widocznym defektem kosmetycznym lub deformacją w obrębie gałki ocznej, blizny rogówki - bez zaburzeń ostrości wzroku |  | |
| c) nieusunięte ciało obce wewnątrzgałkowe z obniżeniem ostrości wzroku | wg tabeli 26a + 10% | |
| d) nieusunięte ciało obce wewnątrzgałkowe bez obniżenia ostrości wzroku | 10 | |
| e) nieusunięte ciało obce oczodołu | 1-5 | |
| **30. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów chemicznych, termicznych, spowodowanych promieniowaniem elektromagnetycznym oraz energią elektryczną:** |  | |
| a) w zależności od zaburzeń ostrości wzroku | wg tabeli 26a | |
| b) bez zaburzeń ostrości wzroku | 1-5 | |
| **31. Koncentryczne zwężenie pola widzenia oceniać wg poniższej tabeli 31 w zależności od - mniej lub bardziej korzystnej lokalizacji zwężenia pola widzenia:** | | |
| **Tabela 31**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Zwężenie do | Przy nienaruszonym drugim oku | W obu oczach | Przy ślepocie drugiego oka | | 60°  50°  40°  30°  20°  10°  poniżej 10° | 0  1- 5%  5- 10%  10 - 15%  15 - 20%  20 - 25%  25 - 35% | 0  10 -15%  15- 25%  25- 50%  50 - 80%  80 - 90%  90 - 95% | 20 -35%  35- 45%  45 -55%  55-70%  70 -85%  85- 95%  95-100% | | | |
| **32. Połowicze i inne niedowidzenia:** |  | |
| a) dwuskroniowe | 60 | |
| b) dwunosowe | 30 | |
| c) jednoimienne | 30 | |
| d) inne ubytki pola widzenia (jednooczne) | 1-5 | |
| **33. Bezsoczewkowość bez współistnienia zaburzeń ostrości wzroku po korekcji:** |  | |
| a) w jednym oku | 25 | |
| b) w obu oczach | 40 | |
| UWAGA: *W przypadku gdy współistnieją nie dające się skorygować zaburzenia ostrości wzroku ocenia się dodatkowo wg tabeli 26a z ograniczeniem do 35 % dla jednego oka i 100 % za oba oczy.* | | |
| **34. Pseudosoczewkowość przy współistnieniu nie poddających się korekcji zaburzeń ostrości wzroku:** |  | |
| a) w jednym oku | wg tabeli 26a  w granicach 15-35 | |
| b) w obu oczach | wg tabeli 26a  w granicach 30-100 | |
| **35. Zaburzenia w drożności przewodów łzowych (łzawienie) – w zależności od stopnia i natężenia:** |  | |
| a) w jednym oku | 5-10 | |
| b) w obu oczach | 10-15 | |
| **36. Odwarstwienie siatkówki jednego oka – oceniać wg tabeli 26a i 31 nie mniej niż:** | 15 | |
| **37. Jaskra:** |  | |
| a) bez zaburzeń pola widzenia i ostrości wzroku | 2 | |
| b) z zaburzeniem pola widzenia i ostrości wzroku oceniać wg tabeli ostrości wzroku (poz. 26a) oraz tabeli koncen­trycznego zwężenia pola widzenia (poz. 31), z tym zastrzeżeniem,żeogólny procent uszczerbku nie może wynosić więcej niż 35% za jedno oko i 100%za oba oczy. | | |
| **38. Wytrzeszcz tętniący - w zależności od stopnia:** | 50-100 | |
| **39. Zaćma urazowa - oceniać wg tabeli ostrości wzroku (poz. 26a).** |  | |
| **40. Przewlekłe zapalenie spojówek, uszkodzenia powiek (oparzenia, urazy itp.) :** |  | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | |
| b) duże zmiany, blizny i zrosty powiek powodujące niedomykalność | 5-10 | |
| UWAGA: *Suma orzeczonego uszczerbku na zdrowiu z tytułu uszkodzeń poszczególnych struktur oka nie może przekroczyć wartości uszczerbku przewidzianej za całkowitą utratę wzroku w jednym oku (35 %) lub w obu oczach (100 %).*  *Jeżeli uraz powiek wchodzi w skład uszkodzeń innych części twarzy oceniać według punktu 19 lub 22.* | | |
| **C. USZKODZENIA NARZĄDU SŁUCHU** |  | |
| **41. Upośledzenie ostrości słuchu,** |  | |
| a) Przy upośledzeniu ostrości słuchu, trwały uszczerbek ocenia się wg niżej podanej tabeli: |  | |
| **Tabela 41a**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Obliczanie procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu utraty słuchu wg Rosera (w mod.) | | | | | | Ucho prawe  Ucho lewe | 0 - 25 dB | 26 - 40 dB | 41 - 70 dB | Pow. 70 dB | | 0 - 25 dB | 0 | 5% | 10% | 20% | | 26 - 40 dB | 5% | 15% | 20% | 30% | | 41 - 70 dB | 10% | 20% | 30% | 40% | | pow. 70 dB | 20% | 30% | 40% | 50% | | | |
| UWAGA: *Oblicza się oddzielnie średnią dla ucha prawego i lewego biorąc pod uwagę częstotliwości dla 500, 1000 i 2000 Hz. Jeżeli różnica pomiędzy wartościami dla 500 Hz i 2000 HZ jest większa niż 40 dB, ubytek słuchu wylicza się jako średnią z czterech progów : 500, 1000, 2000 i 4000 Hz. Jeżeli różnica pomiędzy wartościami dla 500 Hz i 2000 Hz jest większa niż 40 dB, ale próg słyszalności dla 4000 Hz jest lepszy niż dla 2000 Hz, ubytek słuchu wylicza się jako średnią z trzech progów 500, 1000, 4000 Hz* | | |
| b) pourazowe szumy uszne - w zależności od stopnia nasilenia | 1-5 | |
| UWAGA:  Jeżeli szum uszny towarzyszy deficytowi słuchu należy oceniać wyłącznie według tabeli 41a, natomiast jeżeli towarzyszy zaburzeniom równowagi to oceniać wg punktu 47. | | |
| **42. Urazy małżowiny usznej:** |  | |
| a) zniekształcenie małżowiny (blizny, oparzenia i odmrożenia) lub utrata części małżowiny - w zależ­ności od stopnia uszkodzeń | 1-10 | |
| b) całkowita utrata jednej małżowiny | 15 | |
| c) całkowita utrata obu małżowin | 30 | |
| **43. Zwężenie lub zarośnięcie zewnętrznego przewodu słuchowego - jednostronne lub obustronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu:** | oceniać wg tabeli 41a | |
| **44. Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego:** |  | |
| a) jednostronne | 5 | |
| b) obustronne | 10 | |
| **45. Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego powikłane perlakiem, próchnicą kości lub polipem ucha - w zależności od stopnia powikłań:** |  | |
| a) jednostronne | 5 – 10 | |
| b) obustronne | 10 – 20 | |
| **46. Uszkodzenie ucha środkowego, błony bębenkowej, kosteczek słuchowych:** |  | |
| a) bez upośledzenia słuchu, w zależności od blizn, zniekształceń | 1-5 | |
| b) z upośledzeniem słuchu | oceniać wg tabeli 41a | |
| **47. Uszkodzenie ucha wewnętrznego:** |  | |
| a) z uszkodzeniem części słuchowej | oceniać wg tabeli 41a | |
| b) z uszkodzeniem części statycznej (zawroty głowy, nudności, niewielkie zaburzenia równowagi) | 1-20 | |
| c) z uszkodzeniem części statycznej (zawroty głowy, zaburzenia równowagi utrudniające poruszanie się, nudności, wymioty) | 20-50 | |
| d) z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej - w zależności od stop­nia uszkodzenia | 30-60 | |
| **48. Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej:** |  | |
| a) jednostronne - w zależności od stopnia uszkodzenia | 10-25 | |
| b) dwustronne | 25-60 | |
| **D. USZKODZENIA SZYI, KRTANI, TCHAWICY I PRZEŁYKU** |  | |
| **49. Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji** | 5-10 | |
| **50. Uszkodzenie lub zwężenie krtani, uszkodzenie nerwów krtaniowych, pozwalające na obchodzenie się bez rurki tchawiczej - w zależności od stopnia uszkodzenia:** | | |
| a) niewielka okresowa duszność, chrypka | 5-10 | |
| b) świst krtaniowy, duszność przy umiarkowanych wysiłkach, zachłystywanie się | 10-30 | |
| **51. Uszkodzenie krtani, powodujące konieczność stałego noszenia rurki tchawiczej:** |  | |
| a) z zaburzeniami głosu - w zależności od stopnia | 35-50 | |
| b) z bezgłosem | 60 | |
| **52. Uszkodzenie tchawicy - w zależności od stopnia jej zwężenia:** |  | |
| a) bez niewydolności oddechowej | 1-10 | |
| b) duszność w trakcie wysiłku fizycznego | 10-20 | |
| c) duszność w trakcie chodzenia po poziomym odcinku drogi wymagająca okresowego zatrzymania się w celu nabrania powietrza | 20-40 | |
| d) duże zwężenie potwierdzone badaniem bronchoskopowym z dusznością spoczynkową | 40-60 | |
| **53. Uszkodzenie przełyku :** |  | |
| a) ze zwężeniem bez zaburzeń w odżywianiu | 1-5 | |
| b) z częściowymi trudnościami w odżywianiu - w zależności od stopnia upośle­dzenia stanu odżywiania | 5-30 | |
| c) odżywianie tylko płynami | 50 | |
| d) całkowitą niedrożność przełyku ze stałą przetoką żołądkową | 80 | |
| **54. Uszkodzenie tkanek miękkich skóry, mięśni, naczyń - w zależności od blizn, ruchomości szyi, ustawienia głowy:** | | |
| a) zmiany niewielkiego stopnia | 1-5 | |
| b) zmiany średniego stopnia | 5-15 | |
| c) rozległe blizny, w znacznym stopniu ograniczona ruchomość szyi z niesymetrycznym ustawieniem głowy | 15-30 | |
| UWAGA: *Uszkodzenie tkanek miękkich z jednoczesnym uszkodzeniem kręgosłupa szyjnego - oceniać wg punktu 89.* | | |
| **E. USZKODZENIA KLATKI PIERSIOWEJ I ICH NASTĘPSTWA** |  | |
| **55. Urazy części miękkich klatki piersiowej, grzbietu - w zależności od zniekształcenia, rozległości blizn,** **ubytków mięśni i stopnia upośledzenia oddychania:** |  | |
| a) zniekształcenia, ubytki i blizny nie ograniczające ruchomości klatki piersiowej | 1-5 | |
| b) mierne ograniczenie ruchomości klatki piersiowej- blizny, ubytki mięśniowe z niewielkim zmniejszeniem wydolności oddechowej | 5-10 | |
| c) średniego stopnia ograniczenie ruchomości klatki piersiowej- blizny, ubytki mięśniowe ze średnim zmniejszeniem wydolności oddechowej | 10-25 | |
| d) znacznego stopnia ograniczenie ruchomości klatki piersiowej, rozległe ściągające blizny, duże ubytki mięśniowe ze znacznym zmniejszeniem wydolności oddechowej | 25-40 | |
| UWAGA: *Stopnie upośledzenia wydolności oddechowej zawarte są w uwadze po punkcie 62.* | | |
| **56. Utrata brodawki:** |  | |
| a) częściowa w zależności od rozległości blizn | 1-10 | |
| b) całkowita utrata brodawki **–** w zależności od płci i wieku | 10-15 | |
| UWAGA: *Stopień uszczerbku na zdrowiu po całkowitej utracie brodawki oceniać również wg przewidywanej utraty funkcji.* | | |
| **57. Uszkodzenie lub utrata sutka w zależności od wielkości ubytków i blizn:** |  | |
| a) częściowe uszkodzenie lub częściowa utrata w zależności od wielkości ubytku | 5-15 | |
| b) całkowita utrata sutka – w zależności od płci i wieku | 20-25 | |
| c) utrata sutka z częścią mięśnia piersiowego w zależności od płci i wieku | 30-35 | |
| UWAGA:*Stopień uszczerbku na zdrowiu po całkowitej utracie sutka oceniać również wg przewidywanej utraty funkcji.* |  | |
| **58. Złamania żeber:** |  | |
| a) żebra - bez zniekształceń | 1 | |
| b) żeber - bez zniekształceń, bez zmniejszenia wydolności oddechowej | 2-5 | |
| c) żebra lub żeber z obecnością zniekształceń i bez zmniejszenia wydolności oddechowej | 2-10 | |
| d) złamania żeber z miernym ograniczeniem ruchomości klatki piersiowej - z niewielkiego stopnia zmniejszeniem wydolności oddechowej | 5-10 | |
| e) złamania żeber ze średniego stopnia ograniczeniem ruchomości klatki piersiowej - ze średniego stopnia zmniejszeniem wydolności oddechowej | 10-25 | |
| f) złamania żeber ze znacznego stopnia ograniczeniem ruchomości klatki piersiowej, ze znacznym zmniejszeniem wydolności oddechowej | 25-40 | |
| UWAGA: *Stopnie upośledzenia wydolności oddechowej zawarte są w uwadze po punkcie 62.* | | |
| **59. Złamanie mostka:** |  | |
| a) bez zniekształceń | 1-3 | |
| b) z obecnością zniekształceń | 3-10 | |
| **60. Złamania żeber lub mostka powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych), przetokami - ocenia się wg poz. 58-59, zwiększając stopień uszczerbku - w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji o:** | 1-15 | |
| **61. Uszkodzenie płuc i opłucnej (zrosty opłucnowe, uszkodzenie tkanki płuc­nej, ubytki tkanki płucnej, ciała obce itp.):** |  | |
| a) uszkodzenie płuc i opłucnej bez cech niewydolności oddechowej | 1-5 | |
| b) z objawami niewydolności oddechowej niewielkiego stopnia | 5-10 | |
| c) z objawami niewydolności oddechowej średniego stopnia | 10-25 | |
| d) z niewydolnością oddechową znacznego stopnia | 25-40 | |
| **62. Uszkodzenie tkanki płucnej powikłane przetokami oskrzelowymi, ropniem płuc - w zależności od stopnia niewydolności oddechowej:** | 40-80 | |
| UWAGA: *Przy ocenie wg punktów 55, 58, 61 i 62 poza badaniem rentgenowskim, uszkodzenia tkanki płucnej i stopnie niewydolności oddechowej muszą być potwierdzone badaniem spirometrycznym i/ lub badaniem gazometrycznym.*  *W przypadku gdy następstwa obrażeń klatki piersiowej są oceniane z kilku punktów tabeli, a niewydolność oddechowa towarzyszy tym następstwom, trwały uszczerbek na zdrowiu wynikający ze stopnia niewydolności oddechowej ustala się wyłącznie w oparciu o jeden z tych punktów.* | | |
| **STOPNIE UPOŚLEDZENIA WYDOLNOŚCI ODDECHOWEJ:**  - niewielkiego stopnia zmniejszenie wydolności oddechowej - VC 70 –80%, FEV1 70 -80 %, FEV1%VC – 70-80% - w odniesieniu do wartości należnych,  - średniego stopnia zmniejszenie wydolności oddechowej - VC 50 – 70%, FEV1 50 –70 %, FEV1%VC 50 - 70 % - w odniesieniu do wartości należnych,  - znaczne zmniejszenie wydolności oddechowej – VC poniżej 50%, FEV1 poniżej 50%, FEV1%VC poniżej 50 % - w odniesieniu do wartości należnych. | | |
| **63. Uszkodzenie serca lub osierdzia:** |  | |
| a) z wydolnym układem krążenia, EF powyżej 55 %, powyżej 10 MET, bez zaburzeń kurczliwości | 5-10 | |
| b) I klasa NYHA , EF 50 - 55%, powyżej 10 MET, niewielkie zaburzenia kurczliwości | 10-20 | |
| c) II klasa NYHA, EF 45% -55% 7-10 MET, umiarkowane zaburzenia kurczliwości | 20-40 | |
| d) III klasa NYHA, EF 35%– 45 %, 5-7 MET, nasilone zaburzenia kurczliwości | 40-60 | |
| e) IV klasa NYHA, EF <35 %, poniżej 5 MET, znaczne zaburzenia kurczliwości | 60-90 | |
| UWAGA: *Stopień wydolności układu krążenia musi być oceniony na podstawie badania klinicznego, badań obrazowych serca i/ lub badania EKG wysiłkowego. Przy zaliczaniu następstw do poszczególnych podpunktów, muszą być spełnione co najmniej dwa kryteria.* | | |
| **KLASYFIKACJA NYHA - KLASYFIKACJA NOWOJORSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO WYRÓŻNIA NASTĘPUJĄCE STANY CZYNNOŚCIOWE SERCA:** | | |
| |  |  | | --- | --- | | Klasa I. | Choroba serca bez ograniczenia fizycznej aktywności. Podstawowa aktywność fizyczna nie powoduje zmęczenia, duszności, kołatania serca i bólów wieńcowych. | | Klasa II. | Choroba serca powodująca niewielkie ograniczenia aktywności fizycznej. Dobre samopoczucie w spoczynku. Podstawowa aktywność powoduje zmęczenie, duszność, kołatanie serca, bóle wieńcowe. | | Klasa III. | Choroba serca powodująca ograniczenie aktywności fizycznej. Dobre samopoczucie w spoczynku. Mniejsza niż podstawowa aktywność fizyczna powoduje zmęczenie, duszność, kołatanie serca, bóle wieńcowe. | | Klasa IV. | Choroba serca, która przy jakiejkolwiek aktywności fizycznej wywołuje dyskomfort. Objawy niewydolności serca lub niewydolności wieńcowej mogą występować nawet w spoczynku. Jeśli zostanie podjęta jakakolwiek aktywność fizyczna, wzrasta dyskomfort. | | | |
| **DEFINICJA EF – FRAKCJA WYRZUTOWA LEWEJ KOMORY:**  Frakcja wyrzutowa lewej komory - ilość krwi wypływająca z lewej komory do układu krążenia podczas skurczu serca. Frakcja wyrzutowa jest zwykle wyrażana w procentach, jako stosunek objętości krwi wypływającej w czasie skurczu z lewej komory do całkowitej objętości lewej komory. Frakcja wyrzutowa określa zdolność serca do skurczu i jest wykładnikiem wydolności serca. W przypadku choroby serca prowadzącej do jego niewydolności, frakcja wyrzutowa wynosi zwykle poniżej 50%. | | |
| **DEFINICJA RÓWNOWAŻNIKA METABOLICZNEGO – MET, STOSOWANEGO PRZY OCENIE PRÓBY WYSIŁKOWEJ:**  MET-y (MET - równoważnik metaboliczny jest jednostką spoczynkowego poboru tlenu , ok. 3,5 ml tlenu na kilogram masy ciała na minutę) uzyskuje się, dzieląc objętość tlenu (w ml/min) przez iloczyn: masy ciała (w kg) x 3,5. Liczbę 3,5 przyjmuje się jako wartość odpowiadającą zużyciu tlenu w spoczynku i wyraża w mililitrach tlenu na kilogram masy ciała na minutę. | | |
| **64. Uszkodzenia przepony – rozerwanie przepony, przepukliny przeponowe - w zależności od stopnia zaburzeń funkcji prze­wodu pokarmowego, oddychania i krążenia:** |  | |
| a) bez zaburzeń funkcji – np. po leczeniu operacyjnym | 1-5 | |
| b) zaburzenia niewielkiego stopnia | 5-10 | |
| c) zaburzenia średniego stopnia | 10-20 | |
| d) zaburzenia dużego stopnia | 20-40 | |
| **F. USZKODZENIA BRZUCHA I ICH NASTĘPSTWA** |  | |
| **65. Uszkodzenia powłok jamy brzusznej (przepukliny urazowe, przetoki, blizny itp.), okolicy lędźwiowej i krzyżowej - w zależności od charakteru blizn, ubytków, umiejscowienia i rozmiarów uszkodzenia:** | | |
| a) blizny, niewielkie ubytki tkanek | 1-5 | |
| b) rozległe przerośnięte, ściągające blizny, ubytki mięśniowe, przetrwałe przepukliny | 5-15 | |
| c) przetoki | 15-30 | |
| UWAGA: *Za przepukliny urazowe uważa się przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych. Nie podlegają orzekaniu przy ustalaniu następstw nieszczęśliwego wypadku przepukliny do ujawnienia których doszło w wyniku wysiłku fizycznego lub dźwignięcia ciężaru.* | | |
| **66. Uszkodzenia żołądka, jelit, sieci, krezki jelita:** |  | |
| a) bez zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego | 1-5 | |
| b) z niewielkiego stopnia zaburzeniami funkcji i dostatecznym stanem odżywiania | 5-15 | |
| c) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywiania – w zależności od stopnia zaburzeń i stanu odżywiania | 5-40 | |
| d) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywiania -odżywianie jedynie pozajelitowe | 50 | |
| **67. Przetoki jelitowe, kałowe i odbyt sztuczny - w zależności od możliwości zaopatrzenia sprzętem stomijnym i miejscowych powikłań przetoki:** |  | |
| a) jelita cienkiego | 30-80 | |
| b) jelita grubego | 20-70 | |
| **68. Uszkodzenie dużych naczyń krwionośnych jamy brzusznej i miednicy nie powodujące upośledzenia funkcji innych narządów w zależności od rozległości uszkodzenia naczyń:** | 1-10 | |
| **69. Uszkodzenie odbytu, zwieracza odbytu:** |  | |
| a) blizny, zwężenia, niewielkie dolegliwości | 1-5 | |
| b) powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów | 60 | |
| **70. Uszkodzenia odbytnicy :** |  | |
| a) pełnościenne uszkodzenie - bez zaburzeń funkcji | 1-5 | |
| b) wypadanie błony śluzowej | 5-10 | |
| c) wypadanie odbytnicy w zależności od stopnia wypadania | 10-30 | |
| **71. Uszkodzenia śledziony:** |  | |
| a) leczone zachowawczo (krwiak, pęknięcie narządu – potwierdzone badaniem obrazowym) | 2 | |
| b) leczone operacyjnie z zachowaniem narządu | 5 | |
| c) utrata u osób powyżej 18 roku życia | 15 | |
| d) utrata u osób poniżej 18 roku | 20 | |
| **72. Uszkodzenie wątroby i przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki - w zależności od powikłań i zaburzeń funkcji:** | | |
| a) bez zaburzeń funkcjonalnych, utrata pęcherzyka żółciowego | 1-5 | |
| b) zaburzenia czynności wątroby w stopniu A wg Childa- Pugha , zaburzenia czynności zewnątrzwydzielniczej trzustki niewielkiego stopnia lub utrata części narządu | 5-15 | |
| c) zaburzenia czynności wątroby w stopniu B wg Childa- Pugha , zaburzenia czynności zewnątrz- i wewnątrzwydzielniczej trzustki średniego stopnia lub utrata znacznej części narządu | 15-40 | |
| d) zaburzenia czynności wątroby w stopniu C wg Childa- Pugha, ciężkie zaburzenia czynności zewnątrz - i wewnątrzwydzielniczej trzustki | 20-60 | |
| UWAGA: *Przetokę trzustkową oceniać wg – ilości wydzielanej treści, stopnia wydolności zewnątrzwydzielniczej oraz zmian wtórnych powłok jamy brzusznej wg punktu 72 b-d.*  *Przetokę żółciową oceniać wg ilości wydzielanej treści oraz zmian wtórnych powłok brzusznych wg punktu 72 b-d.*  *Zwężenia dróg żółciowych – orzekać wg częstości nawrotów zapaleń dróg żółciowych oraz zmian wtórnych w wątrobie wg punktu 72 b-d.* | | |
| **KLASYFIKACJA CHILDA –PUGHA**- w odniesieniu do wartości należnych   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Parametr | Liczba punktów | | | |  | 1 | 2 | 3 | | Albumina (g/dl) w sur. | >3,5 | 2,8-3,5 | <2,8 | | Bilirubina (umol/l) w sur. | <25 | 25-40 | >40 | | Czas protrombinowy (sek. ponad normę) | <4 | 4-6 | >6 | | Wodobrzusze | brak | niewielkie | nasilone | | Nasilenie encefalopatii | brak | I - II° | III- IV° |   **GRUPA A – 5-6 pkt, GRUPA B – 7-9 pkt, GRUPA C – 10-15 pkt** | | |
| **G. USZKODZENIA NARZĄDÓW MOCZOWO-PŁCIOWYCH** | | |
| **73.Uszkodzenie nerek:** |  | |
| a) uszkodzenie nerki bez zaburzeń funkcji (krwiak, pęknięcie narządu – potwierdzone badaniem obrazowym) | 1-5 | |
| b) uszkodzenie jednej nerki lub obu nerek powodujące upośledzenie ich funkcji – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji | 10-25 | |
| **74. Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej:** | 35 | |
| **75. Utrata jednej nerki przy upośledzeniu funkcjonowania drugiej nerki - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji pozostałej nerki:** | 40-75 | |
| **76. Uszkodzenie moczowodu, powodujące zwężenie jego światła:** |  | |
| a)nie powodujące zaburzeń funkcji | 1-5 | |
| b) z zaburzeniem funkcji układu moczowego | 5-20 | |
| **77. Uszkodzenie pęcherza - w zależności od stopnia zmniejszenia jego pojemności, zaburzeń w oddawaniu moczu, przewlekłych stanów zapalnych** | | |
| a) bez zaburzeń funkcji | 1-5 | |
| b) niewielkiego i średniego stopnia zaburzenia funkcji | 5-15 | |
| c) znacznego stopnia zaburzenia funkcji | 15-30 | |
| **78. Przetoki górnych dróg moczowych, pęcherza moczowego i cewki moczowej:** |  | |
| a) upośledzające jakość życia (w zależności od możliwości i sposobu zaopatrzenia przetoki i innych zaburzeń wtórnych) w stopniu średnim | 10-25 | |
| b) upośledzające jakość życia (w zależności od możliwości i sposobu zaopatrzenia przetoki i innych zaburzeń wtórnych) w stopniu znacznym | 25-50 | |
| **79. Zwężenia cewki moczowej:** |  | |
| a) powodujące trudności w oddawaniu moczu, bez nawracających zakażeń | 5-15 | |
| b) z nawracającymi zakażeniami | 15-30 | |
| c) z nietrzymaniem moczu lub zaleganiem moczu | 30-75 | |
| UWAGA: *Stopień zaburzeń w oddawaniu moczu powinien być potwierdzony badaniami urodynamicznymi.* |  | |
| **80. Utrata prącia:** | 40 | |
| **81. Uszkodzenie lub częściowa utrata prącia - w zależności od stopnia uszkodzenia i zaburzenia funkcji:** | 5-30 | |
| **82. Uszkodzenie lub utrata jednego jądra, jajnika oraz pozostałych struktur układu rozrodczego (nie ujętych w pozostałych punktach tabeli) – w zależności od stopnia uszkodzenia i upośledzenia funkcji:** | 5-20 | |
| **83. Utrata obu jąder lub obu jajników;** | 40 | |
| **84. Pourazowy wodniak jądra:** |  | |
| a) wyleczony operacyjnie | 2 | |
| b) w zależności od nasilenia zmian | 2-10 | |
| **85. Utrata lub uszkodzenie macicy:** |  | |
| a) uszkodzenie lub częściowa utrata | 5-20 | |
| b) utrata w wieku do 50 lat | 40 | |
| c) utrata w wieku powyżej 50 lat | 20 | |
| **86. Uszkodzenie krocza, worka mosznowego, sromu, pochwy, pośladków:** |  | |
| a) blizny, ubytki, deformacje | 1-10 | |
| b) wypadanie pochwy | 5-10 | |
| c) wypadanie pochwy i macicy | 30 | |
| **H. OSTRE ZATRUCIA, NAGŁE DZIAŁANIA CZYNNIKÓW CHEMICZNYCH, FIZYCZNYCH I BIOLOGICZNYCH** | | |
| **87. Nagłe zatrucia gazami oraz substancjami i produktami chemicznymi:** |  | |
| a) ze stwierdzoną utratą przytomności, obserwacją szpitalną lecz bez trwałych wtórnych powikłań | 1-5 | |
| b) powodujące trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów w stopniu średnim | 10-20 | |
| c) powodujące trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów w stopniu znacznym – oceniać według pozycji odpowiednich dla danego narządu lub układu | | |
| d) uszkodzenie układu krwiotwórczego | 15-25 | |
| **88. Inne następstwa zatruć oraz ogólne następstwa działania czynników chemicznych, fizycznych i biologicznych (porażenia prądem, porażenia piorunem, następstwa ukąszeń) - w zależności od stopnia uszkodzenia:** | | |
| a) ze stwierdzoną utratą przytomności, obserwacją szpitalną lecz bez trwałych wtórnych powikłań | 1-5 | |
| b) powodujące trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów w stopniu średnim | 5-15 | |
| c) powodujące trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów w stopniu znacznym – oceniać według pozycji odpowiednich dla danego narządu lub układu |  | |
| UWAGA: *Uszkodzenie wzroku i słuchu oceniać wg odpowiednich tabel 26a,31,41.*  *Miejscowe następstwa działania czynników chemicznych, fizycznych i biologicznych oceniać według punktów odpowiednich dla danej okolicy ciała.* | | |
| **I. USZKODZENIA KRĘGOSŁUPA, RDZENIA KRĘGOWEGO I ICH NASTĘPSTWA** | | |
| **89. Uszkodzenie kręgosłupa w odcinku szyjnym:** |  | |
| a) skręcenie, stłuczenie, niewielkie uszkodzenie aparatu więzadłowego - z przemieszczeniem kręgów poniżej 3 mm lub niestabilność kątowa poniżej 12 ° –w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości | 1-5 | |
| b) ze złamaniem blaszki granicznej lub kompresją trzonu kręgu do 25 % wysokości kręgu, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie średniego stopnia, podwichnięcie (potwierdzone czynnościowymi badaniami RTG), stan po usunięciu jądra miażdżystego, usztywnienie operacyjne - w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości | 5-15 | |
| c) złamanie z kompresją trzonu powyżej 25%, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie dużego stopnia, zwichnięcie, usztywnienie operacyjne - w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości | 15-40 | |
| d) całkowite zesztywnienie z niekorzystnym ustawieniem głowy | 50 | |
| UWAGA: *Złamanie więcej niż jednego kręgu lub usunięcie więcej niż jednego jądra miażdżystego - oceniać według punktu 89 b lub c w zależności od stopnia zniekształcenia i zaburzenia ruchomości.*  *Jeżeli jedyną przyczyną ograniczenia ruchomości kręgosłupa szyjnego jest zespół bólowy korzeniowy orzekać wyłącznie według pozycji 95.* | | |
| **90. Uszkodzenie kręgosłupa w odcinku piersiowym (Th 1- Th 11):** |  | |
| a) złamanie blaszki granicznej lub kompresja trzonu kręgu do 25 % wysokości kręgu, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie średniego stopnia, stan po usunięciu jądra miażdżystego - w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości | 1-10 | |
| b) złamanie z kompresją trzonu powyżej 25%, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie dużego stopnia, zwichnięcie, usztywnienie operacyjne - w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości | 10-20 | |
| c) całkowite zesztywnienie – w zależności od ustawienia kręgosłupa | 20-30 | |
| UWAGA: *Złamanie więcej niż jednego kręgu lub usunięcie więcej niż jednego jądra miażdżystego - oceniać według*  *punktu 90 b lub c w zależności od stopnia zniekształcenia i zaburzenia ruchomości.* | | |
| **91. Uszkodzenie kręgosłupa w odcinku piersiowym i lędźwiowym (Th12 – L5):** |  | |
| a) skręcenie, stłuczenie, z niewielkim uszkodzeniem aparatu więzadłowego –w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości | 1-5 | |
| b) złamanie blaszki granicznej lub kompresja trzonu kręgu do 25 % wysokości kręgu, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie średniego stopnia, stan po usunięciu jądra miażdżystego - w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości | 5-15 | |
| c) złamanie z kompresją trzonu powyżej 25%, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie dużego stopnia, zwichnięcie, usztywnienie operacyjne - w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości | 15-30 | |
| d) zesztywnienie – w zależności od ustawienia kręgosłupa | 30-40 | |
| UWAGA: *Jeżeli złamaniu Th 12 towarzyszy złamanie sąsiedniego kręgu w odcinku piersiowym, oceniać według punktu 91tabeli.*  *Złamanie więcej niż jednego kręgu lub usunięcie więcej niż jednego jądra miażdżystego - oceniać według* *punktu 91 b lub c, w zależności od stopnia zniekształcenia i zaburzenia ruchomości.*  *Jeżeli jedyną przyczyną ograniczenia ruchomości kręgosłupa lędźwiowego jest zespół bólowy korzeniowy oceniać wyłącznie według punktu 95.*  *Kręgozmyk rzekomy (zwyrodnieniowy) i prawdziwy (na tle kręgoszczeliny) nie jest traktowany jako następstwo nieszczęśliwego wypadku.* | | |
| **92. Izolowane złamanie wyrostków poprzecznych lub ościstych kręgu, kości guzicznej:** |  | |
| a) złamanie jednego wyrostka poprzecznego lub ościstego kręgu, złamanie kości guzicznej | 1-2 | |
| b) mnogie złamanie wyrostków poprzecznych lub ościstych kręgów (w zależności od liczby, stopnia przemieszczenia i ograniczenia ruchomości kręgosłupa) | 2-10 | |
| UWAGA: *W przypadku istnienia zespołu bólowego guzicznego w związku ze stłuczeniem lub złamaniem kości guzicznej oceniać wyłącznie wg punktu 95 h.* | | |
| **93. Uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgów, obecnością ciała obcego (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych) itp. - ocenia się wg poz. 89 – 92, zwiększając stopień uszczerbku o** | 5-10 | |
| **94. Uszkodzenie rdzenia kręgowego:** |  | |
| a) porażenie kończyn górnych i /lub dolnych 0-1 ° w skali Lovette’a, głęboki niedowład czterokończynowy 2 ° w skali Lovette’a , zespół Brown-Sequarda, będący następstwem połowiczego uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z porażeniem kończyn 0-1° w skali Lovette’a | 100 | |
| b) głęboki niedowład kończyn górnych lub dolnych - 2 ° w skali Lovette’a, niedowład czterokończynowy 3 °w skali Lovette’a, zespół Brown-Sequarda, będący następstwem połowiczego uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z niedowładem kończyn 2° w skali Lovette’a | 60-80 | |
| c) średniego stopnia niedowład kończyn górnych lub dolnych - 3 °w skali Lovette’a, zespół Brown-Sequarda, będący następstwem połowiczego uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z niedowładem kończyn 3° w skali Lovette’a, lub połowicze uszkodzenie rdzenia w odcinku piersiowym- z niedowładem kończyny dolnej 0-2 ° w skali Lovette’a | 30-60 | |
| d) niewielki niedowład kończyn górnych i/lub dolnych- 4° w skali Lovette’a z zaburzeniami ze strony zwieraczy i zaburzeniami ze strony narządów płciowych, zespół Brown-Sequarda, będący następstwem połowiczego uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z niedowładem kończyn 4° w skali Lovette’a lub połowicze uszkodzenie rdzenia w odcinku piersiowym- z niedowładem kończyny dolnej 3-4 °w skali Lovette’a, izolowane zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych, zespół stożka końcowego | 5-40 | |
| e) niewielki niedowład kończyn górnych i/ lub dolnych - 4°w skali Lovette’a bez zaburzeń ze strony zwieraczy i narządów płciowych, zaburzeń troficznych | 5-30 | |
| UWAGA: *Ocena porażeń zwieraczy i zaburzeń ze strony narządów płciowych wchodzi w zakres oceny punktu 94 a-c.* |  | |
| **95. Urazowe zespoły korzeniowe (bólowe, ruchowe, czuciowe lub mieszane) - w zależności od stopnia:** |  | |
| a) szyjne bólowe | 2-5 | |
| b) szyjne bez niedowładów - ból, zaburzenia czucia, osłabienie lub brak odruchów; | 5-15 | |
| c) szyjne z obecnością niedowładów - w zależności od stopnia niedowładu i zaników mięśniowych | 10-30 | |
| d) piersiowe | 2-10 | |
| e) lędźwiowo- krzyżowe bólowe | 2-5 | |
| f) lędźwiowo-krzyżowe bez niedowładów - ból, zaburzenia czucia, osłabienie lub brak odruchów | 5-15 | |
| g) lędźwiowo – krzyżowe z obecnością niedowładów - w zależności od stopnia niedowładu i zaników mięśniowych | 10-30 | |
| h) guziczne | 2-5 | |
| UWAGA: *Zaburzenia stwierdzane w punkcie 95 a-h powinny mieć potwierdzenie w obiektywnej dokumentacji medycznej z leczenia i diagnostyki następstw zdarzenia.* | | |
| **J. USZKODZENIA MIEDNICY** | | |
| **96. Rozejście spojenia łonowego i/lub zwichnięcie stawu krzyżowo-biodrowego - w zależności od stopnia przemieszczenia i zaburzeń chodu:** | | |
| a) rozejście spojenia łonowego, bez dolegliwości ze strony stawów krzyżowo- biodrowych, bez zaburzeń chodu | 1-5 | |
| b) rozejście spojenia łonowego z dolegliwościami ze strony stawów krzyżowo- biodrowych, z zaburzeniami chodu | 5-15 | |
| c) rozejście, zwichnięcie spojenia łonowego ze zwichnięciem stawu krzyżowo- biodrowego leczone operacyjnie w zależności od stopnia zaburzeń chodu | 15-35 | |
| UWAGA: *Jeżeli rozejściu spojenia łonowego towarzyszy złamanie kości miednicy oceniać według punktu 97 lub 99* |  | |
| **97. Złamanie miednicy z przerwaniem obręczy kończyny dolnej jedno- lub wielo-miejscowe - w zależności od zniekształcenia i upośledzenia chodu:** | | |
| a) w odcinku przednim jednostronne (kość łonowa , kość łonowa i kulszowa) | 1-20 | |
| b) w odcinku przednim obustronnie | 5-25 | |
| c) w odcinku przednim i tylnym (typ Malgaignea) | 15-40 | |
| d) w odcinku przednim i tylnym obustronnie | 40-45 | |
| UWAGA: *Złamania stabilne kości miednicy, złamania awulsyjne oceniać według punktu 99.* |  | |
| **98. Złamanie panewki stawu biodrowego z centralnym lub bez centralnego zwichnięcia stawu - w zależności od upośledzenia funkcji stawu:** | | |
| a) złamanie niewielkiego fragmentu panewki bez zwichnięcia centralnego lub z centralnym zwichnięciem I ° | 1-10 | |
| b) pozostałe zwichnięcia centralne i złamania panewki - ze średnim stopniem ograniczenia funkcji | 10-25 | |
| c) pozostałe zwichnięcia centralne i złamania panewki - ze znacznym stopniem ograniczenia funkcji stawu | 25-40 | |
| d) bardzo duże zmiany, zesztywnienie w stawie - w zależności od ustawienia | 40-60 | |
| UWAGA: *Uraz stawu biodrowego wygojony sztucznym stawem oceniać wg punktu 143.* | | |
| **99. Izolowane złamania kości miednicy i kości krzyżowej bez przerwania obręczy kończyny dolnej:** | | |
| a) jednomiejscowe złamanie kości miednicy (np. złamanie jednej gałęzi kości łonowej lub kulszowej), kości krzyżowej – bez zniekształcenia i bez zaburzenia funkcji | 1-5 | |
| b) mnogie złamania kości miednicy i /lub kości krzyżowej - bez zniekształcenia i bez zaburzenia funkcji | 2-7 | |
| c) jednomiejscowe złamanie kości miednicy i/ lub kości krzyżowej - ze zniekształceniem i z zaburzeniami funkcji | 3-10 | |
| d) mnogie złamania kości miednicy i/ lub kości krzyżowej ze zniekształceniem i z zaburzeniami funkcji | 5-20 | |
| UWAGA: *Towarzyszące złamaniom uszkodzenia narządów miednicy i objawy neurologiczne ocenia się dodatkowo wg pozycji dotyczących odpowiednich uszkodzeń narządów miednicy lub uszkodzeń neurologicznych.* | | |
| **K.USZKODZENIA KOŃCZYNY GÓRNEJ** | | |
| **OBRĘCZ KOŃCZYNY GÓRNEJ** | **Prawa** | **Lewa** |
| **100. Złamanie łopatki:** | | |
| a) wygojone złamanie łopatki z nieznacznym przemieszczeniem bez większych zaburzeń funkcji kończyny | 1-10 | 1-5 |
| b) wygojone złamanie łopatki z dużym przemieszczeniem i wyraźnym upośledzeniem funkcji kończyny - w zależności od stopnia zaburzeń | 10-30 | 5-25 |
| c) wygojone złamanie szyjki i panewki z dużym przemieszczeniem, przykurczem w stawie łopatkowo-ramiennym, z dużymi zanikami mięśni i innymi zmianami | 30-55 | 25-45 |
| UWAGA: *Normy pozycji 100 uwzględniają również ewentualne powikłania neurologiczne.* |  |  |
| **101. Stan po złamaniu obojczyka - w zależności od stopnia zniekształcenia i/lub ograniczenia ruchów:** | | |
| a) niewielkie zniekształcenie, bez ograniczenia ruchów | 1-3 | 1-2 |
| b) średniego stopnia zniekształcenie i ograniczenie ruchu miernego stopnia | 3-10 | 2-5 |
| c) duże zniekształcenie i ograniczenie ruchu | 10-25 | 5-20 |
| **102. Staw rzekomy obojczyka - w zależności od zniekształceń, przemieszczeń, upośledzenia funkcji kończyny:** | 10-25 | 5-20 |
| UWAGA: *W przypadku złamania obojczyka powikłanego stawem rzekomym orzekać wyłącznie z punktu 102.* | | |
| **103. Podwichnięcie, zwichnięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego - w zależności od ograniczenia ruchów, stopnia zniekształcenia i upośledzenia funkcji:** | | |
| a) nieznaczne zmiany | 1-5 | 1-3 |
| b) zmiany średniego stopnia | 5-15 | 3-12 |
| c) znaczne zmiany | 15-25 | 12-20 |
| UWAGA: *W przypadku, gdy deficyt funkcji kończyny górnej wynika z nakładania się skutków złamania obojczyka oraz uszkodzeń neurologicznych, deficyt funkcji kończyny oceniać jedynie wg pozycji 182, natomiast stopień zniekształcenia obojczyka według pozycji 101- 103 . W przypadku nie nakładania się deficytów oceniać dodatkowo według pozycji 182.* | | |
| **104. Uszkodzenia obojczyka powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych) - ocenia się wg poz. 101-103 - zwiększając stopień trwałego uszczerbku o:** | 1-5 | |
| **105. Uszkodzenia stawu łopatkowo-ramiennego (zwichnięcia, złamania- głowy, nasady bliższej kości ramiennej, skręcenia) oraz uszkodzenia pozostałych struktur barku - w zależności od blizn, ubytków tkanek, ograniczenia ruchów, zaników mięśni, przemieszczeń i zniekształceń :** | | |
| a) miernego stopnia | 1-10 | 1-5 |
| b) średniego stopnia | 10-20 | 5-15 |
| c) dużego stopnia | 20-30 | 15-25 |
| **106. Zestarzałe nieodprowadzone zwichnięcie stawu łopatkowo -ramiennego w zależności od zakresu ruchów i ustawienia kończyny:** | 20-35 | 15-30 |
| **107. Nawykowe zwichnięcie:** | | |
| a) po leczeniu operacyjnym w zależności od ograniczenia ruchomości | 5-25 | 5-20 |
| b) nie leczone operacyjnie | 25 | 20 |
| UWAGA: *Nawykowego zwichnięcia nie należy traktować jako kolejnego nieszczęśliwego wypadku lecz jako skutek ostatniego urazowego zwichnięcia stawu łopatkowo-ramiennego. Przy orzekaniu według punktu 107 należy zebrać szczegółowy wywiad w kierunku przebytych wcześniej urazowych zwichnięć w stawie oraz zapoznać się z dodatkową dokumentacją medyczną – w celu ustalenia daty ostatniego zwichnięcia urazowego oraz daty pierwszego zwichnięcia nawykowego.* | | |
| **108. Staw cepowy w następstwie pourazowych ubytków kości - w zależności od zaburzeń funkcji:** | 25-40 | 20-35 |
| UWAGA: *Staw wiotki z powodu porażeń - ocenia się wg norm neurologicznych.* | | |
| **109. Zesztywnienie stawu barkowego:** |  |  |
| a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym - w zależności od ustawienia i funkcji | 20-35 | 15-30 |
| b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym | 40 | 35 |
| **110. Bliznowaty przykurcz stawu barkowego - w zależności od zaburzeń czynności stawu:** orzekać według punktu 105 lub 109. | | |
| **111. Uszkodzenie barku powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych), przetokami i zmianami neurologicznymi - ocenia się wg poz. 105-110, zwiększając stopień uszczerbku - w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji:** | 1-35 | 1-25 |
| **112. Utrata kończyny w barku:** | 75 | 70 |
| **113. Utrata kończyny wraz z łopatką:** | 80 | 75 |
| **RAMIĘ** | **Prawe** | **Lewe** |
| **114. Złamanie trzonu kości ramiennej - w zależności od przemieszczeń, ograniczeń ruchu w stawie łopatkowo-ramiennym i łokciowym oraz zaburzeń neurologicznych:** | | |
| a) zmiany niewielkiego stopnia | 3-15 | 2-10 |
| b) zmiany średniego stopnia | 15-30 | 10-25 |
| c) zmiany dużego stopnia, przewlekłe zapalenie kości, przetoki, brak zrostu, staw rzekomy | 30-55 | 25-50 |
| **115. Uszkodzenia skóry, ubytki mięśni, uszkodzenia ścięgien, naczyń, nerwów ramienia - w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji:** | | |
| a) zmiany niewielkie | 1-5 | 1-5 |
| b) zmiany średnie | 5-10 | 5-10 |
| c) zmiany duże | 10-50 | 10-45 |
| UWAGA: *Według tej pozycji orzekać jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości orzekać według punktu 114.* | | |
| **116. Utrata kończyny w obrębie ramienia:** | | |
| a) z zachowaniem tylko 1/3 bliższej kości ramiennej | 70 | 65 |
| b) przy dłuższych kikutach | 65 | 60 |
| **117. Przepukliny mięśniowe ramienia-w zależności od rozmiarów:** | 1-8 | 1-6 |
| **ŁOKIEĆ** | **Prawy** | **Lewy** |
| **118. Złamania w obrębie łokcia (nasada dalsza kości ramiennej, nasada bliższa kości promieniowej i łokciowej) - w zależności od zniekształceń i ograniczenia ruchów w stawie łokciowym oraz deficytów neurologicznych:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b) średnie zmiany | 5-15 | 4-10 |
| c) duże zmiany, przewlekłe zapalenie kości, przetoki, brak zrostu, staw rzekomy | 15-50 | 10-45 |
| **119. Zesztywnienie stawu łokciowego:** | | |
| a) w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia (70 -105° ) | 30 | 25 |
| b) z brakiem ruchów obrotowych | 35 | 30 |
| c) w ustawieniu wyprostnym lub zbliżonym (0°-20°) | 50 | 45 |
| d) w innych ustawieniach - w zależności od przydatności czynnościowej kończyny | 30-45 | 25-40 |
| **120. Uszkodzenia łokcia - zwichnięcia, skręcenia, uszkodzenia tkanek miękkich, skóry oraz zaburzenia neurologiczne - w zależności od blizn, ograniczenia ruchów, zaników mięśni, przemieszczeń, zniekształceń, deficytów neurologicznych:** | | |
| a) zmiany niewielkiego stopnia | 1-5 | 1-4 |
| b) zmiany średniego stopnia | 5-15 | 4-10 |
| c) zmiany dużego stopnia, przetoki | 15-45 | 10-40 |
| UWAGA: *Według tej pozycji orzekać jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości orzekać według punktu 118.* | | |
| **121. Cepowy staw łokciowy - w zależności od stopnia wiotkości i stanu mięśni:** | 15-30 | 10-25 |
| **122. Utrata kończyny górnej na poziomie stawu łokciowego:** | 65 | 60 |
| UWAGA: *Funkcjonalny pełny wyprost stawu łokciowego 0 °, pełne zgięcie 140°, supinacja i pronacja 0°-80°.* | | |
| **PRZEDRAMIĘ** | **Prawe** | **Lewe** |
| **123. Złamania w obrębie dalszych nasad jednej lub obu kości przedramienia, powodujące ograniczenia ruchomości nadgarstka, ruchów obrotowych przedramienia, ruchomości palców i zniekształcenia - w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych:** | | |
| a) bez lub z niewielkim zniekształceniem bez istotnych zaburzeń ruchomości (np. złamania podokostnowe u dzieci, złamania bez przemieszczenia, izolowane złamania wyrostka rylcowatego) | 1-3 | 1-2 |
| b) średnie zniekształcenia z ograniczeniem ruchomości bez zaburzeń wtórnych | 3-10 | 2-8 |
| c) średnie lub duże zniekształcenia ze średnim ograniczeniem ruchomości, ze zmianami wtórnymi (np. zespół Sudecka i inne) | 10-20 | 8-15 |
| d) bardzo duże zniekształcenia z dużym ograniczeniem ruchów, ze zmianami wtórnymi (np. zespół Sudecka i inne) | 20-30 | 15-25 |
| **124. Złamania trzonów jednej lub obu kości przedramienia - w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i zaburzeń czynnościowych:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b) średnie zmiany | 5-20 | 4-15 |
| c) duże zmiany, zmiany wtórne i inne | 20-35 | 15-30 |
| **125. Uszkodzenie części miękkich przedramienia, skóry, mięśni, ścięgien, naczyń - w zależności od rozmiarów, uszkodzenia i upośledzenia funkcji, zmian wtórnych (troficzne, krążeniowe, blizny i inne):** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b) średnie zmiany | 5-10 | 4-8 |
| c) znaczne zmiany | 10-20 | 8-15 |
| UWAGA: *Według tej pozycji orzekać jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości orzekać według punktów 123, 124, 126, 127.* | | |
| **126. Staw rzekomy kości łokciowej lub promieniowej - w zależności od zniekształceń, ubytków kości, upośledzenia funkcji i innych zmian wtórnych:** | | |
| a) średniego stopnia | 10-20 | 10-15 |
| b) dużego stopnia | 20-35 | 15-30 |
| UWAGA: *W przypadku złamania jednej kości przedramienia powikłanej stawem rzekomym orzekać wyłącznie z punktu 126.* | | |
| **127. Brak zrostu, staw rzekomy obu kości przedramienia - w zależności od zniekształceń, ubytków kości, upośledzenia funkcji i innych zmian wtórnych:** | | |
| a) średniego stopnia | 10-25 | 10-20 |
| b) dużego stopnia | 25-40 | 20-35 |
| UWAGA: *W przypadku złamania obu kości przedramienia powikłanych stawem rzekomym orzekać wyłącznie z punktu 127.* | | |
| **128. Uszkodzenie przedramienia powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych), ubytkiem tkanki kostnej i zmianami neurologicznymi - ocenia się wg poz. 123-127, zwiększając stopień trwałego uszczerbku w zależności od stopnia powikłań:** | 1-15 | 1-15 |
| **129. Utrata kończyny w obrębie przedramienia - w zależności od charakteru kikuta i jego przydatności do oprotezowania:** | 55-65 | 50-60 |
| **130. Utrata przedramienia w okolicy nadgarstka:** | 55 | 50 |
| **NADGARSTEK** | **Prawy** | **Lewy** |
| **131. Skręcenie, zwichnięcie w obrębie nadgarstka, złamanie kości nadgarstka (np. kości łódeczkowatej), uszkodzenia skóry, mięśni, naczyń - w zależności od blizn, ubytków, zniekształceń, niestabilności, rozległości uszkodzenia, upośledzenia funkcji, zmian troficznych i innych zmian wtórnych:** | | |
| a) niewielkiego stopnia | 1-10 | 1-8 |
| b) średniego stopnia | 10-20 | 8-15 |
| c) dużego stopnia z ustawieniem ręki czynnościowo niekorzystnym | 20-30 | 15-25 |
| **132. Całkowite zesztywnienie w obrębie nadgarstka (stawu promieniowo - nadgarstkowego):** |  |  |
| a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji ręki i palców | 15-30 | 10-25 |
| b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji ręki i palców | 25-45 | 25-40 |
| **133. Uszkodzenie nadgarstka powikłane głębokimi trwałymi zmianami troficznymi, przewlekłym ropnym zapaleniem kości nadgarstka, przetokami i zmianami neurologicznymi - ocenia się wg poz. 131-132, zwiększając stopień trwałego uszczerbku - w zależności od stopnia powikłań:** | 1-10 | 1-10 |
| **134. Utrata ręki na poziomie nadgarstka:** | 55 | 50 |
| **ŚRÓDRĘCZE** | **Prawe** | **Lewe** |
| **135. Złamania kości śródręcza, uszkodzenia ścięgien i pozostałych części miękkich (skóry, mięśni, naczyń, nerwów), w zależności od blizn, ubytków, zniekształceń, upośledzenia funkcji ręki i palców oraz innych zmian wtórnych:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b) średnie zmiany | 5-10 | 4-8 |
| c) rozległe zmiany | 10-20 | 8-18 |
| **KCIUK** | **Prawy** | **Lewy** |
| **136. Utrata w zakresie kciuka - w zależności od rozmiaru ubytku, blizn, zniekształceń, jakości kikuta, ograniczenia ruchów palca, upośledzenia funkcji ręki i innych zmian wtórnych:** | | |
| a) częściowa lub całkowita utrata opuszki, trwała utrata płytki paznokciowej | 1-5 | 1-4 |
| b) częściowa lub całkowita utrata paliczka paznokciowego | 5-15 | 4-13 |
| c) utrata paliczka paznokciowego z częścią paliczka podstawowego mniej niż 2/3 długości paliczka | 15-20 | 13-18 |
| d) utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawowego ponad 2/3 jego długości lub utrata obu paliczków bez kości śródręcza | 20-28 | 18-25 |
| e) utrata obu paliczków z kością śródręcza | 28-35 | 25-33 |
| **137. Inne uszkodzenia kciuka: złamania, zwichnięcia, uszkodzenia mięśni, ścięgien, naczyń, nerwów - w zależności od blizn, zniekształceń, zaburzeń czucia, ograniczenia ruchów palca, upośledzenia funkcji ręki i innych zmian wtórnych:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b) średnie zmiany | 5-15 | 4-13 |
| c) znaczne zmiany | 15-20 | 13-18 |
| d) bardzo duże zmiany graniczące z utratą kciuka (dotyczy utraty funkcji) | 20-23 | 18-20 |
| e) całkowita bezużyteczność kciuka | 25 | 23 |
| f) rozległe zmiany, graniczące z utratą pierwszej kości śródręcza (dotyczy utraty funkcji) | 25-35 | 23-33 |
| UWAGA: *Przy ocenie stopnia zaburzeń czynności kciuka brać pod uwagę przede wszystkim zdolność przeciwstawienia i chwytu.* | | |
| **PALEC WSKAZUJĄCY** | **Prawy** | **Lewy** |
| **138. Utrata w obrębie wskaziciela - w zależności od blizn, zniekształceń, jakości kikuta, ograniczenia ruchów wskaziciela, upośledzenia funkcji ręki:** | | |
| a) utrata częściowa lub całkowita opuszki, trwała utrata płytki paznokciowej | 1-5 | 1-4 |
| b) częściowa lub całkowita utrata paliczka paznokciowego | 5-10 | 4-8 |
| c) utrata paliczka paznokciowego z częścią paliczka środkowego | 10-15 | 8-13 |
| d) utrata dwóch paliczków | 15-20 | 13-18 |
| e) utrata w obrębie paliczka podstawowego lub utrata trzech paliczków | 20-25 | 18-23 |
| f) utrata wskaziciela w obrębie lub z kością śródręcza | 25-30 | 23-27 |
| **139. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie wskaziciela: złamania, zwichnięcia, uszkodzenia mięśni, ścięgien, naczyń, nerwów - w zależności od blizn, zniekształceń, zaburzeń czucia, ograniczenia ruchów palca, upośledzenia funkcji ręki, przykurczów stawów, zesztywnień, zmian troficznych i innych zmian wtórnych - w zależności od stopnia:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b) zmiany średniego stopnia | 5-10 | 4-8 |
| c) zmiany dużego stopnia | 10-15 | 8-13 |
| d) zmiany znacznego stopnia, graniczące z utratą wskaziciela (bezużyteczność palca) | 15-20 | 13-18 |
| e) całkowita bezużyteczność wskaziciela | 23 | 20 |
| **PALEC TRZECI, CZWARTY I PIĄTY** | **Prawa** | **Lewa** |
| **140. Palec trzeci, czwarty i piąty - w zależności od stopnia uszkodzenia:** |  |  |
| a) częściowa lub całkowita utrata opuszki lub trwała utrata płytki paznokciowej | 1-2,5 | 1-2 |
| b) częściowa lub całkowita utrata paliczka paznokciowego | 2,5-5 | 2-4,5 |
| c) utrata w obrębie paliczka środkowego lub utrata dwóch paliczków | 5-8 | 4,5-7 |
| d) utrata w obrębie paliczka podstawowego lub utrata trzech paliczków | 8-10 | 7-8,5 |
| **141. Utrata palców III, IV lub V w obrębie lub z kością śródręcza** | 10-15 | 8-13 |
| UWAGA: *Uszkodzenie palca III przy braku lub bezużyteczności wskaziciela -ocenia się podwójnie palec trzeci. Palec trzeci może zastąpić wskaziciela, przy jego uszkodzeniu powstaje znaczne upośledzenie funkcji ręki.* | | |
| **142. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palców III, IV lub V - złamania, zwichnięcia, uszkodzenia mięśni, ścięgien, naczyń, nerwów – w zależności od blizn, zniekształceń, zaburzeń czucia, ograniczenia ruchów palca, przykurczów stawów, zesztywnień, zmian troficznych i innych zmian wtórnych - za każdy palec w zależności od stopnia:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-2,5 | 1-2 |
| b) zmiany średniego stopnia | 2,5-5 | 2-4,5 |
| c) zmiany dużego stopnia | 5-8 | 4,5-7 |
| d) całkowita bezużyteczność | 9 | 8 |
| UWAGA: *Przy uszkodzeniach obejmujących większą liczbę palców, suma procentów za poszczególne uszkodzenia palców nie może przekroczyć wartości przewidzianej za całkowitą utratę ręki ( dla prawej- 55%, dla lewej- 50%).* | | |
| **L. USZKODZENIA KOŃCZYNY DOLNEJ** | | |
| **STAW BIODROWY** | | |
| **143. Uszkodzenia stawu biodrowego – zwichnięcia, złamania bliż­szej nasady kości udowej, złamania szyjki, złamania krętarzowe, urazowe złuszczenia głowy kości udowej - w zależności od zakresu ruchów, przemieszczeń, skrócenia, zniekształceń, zmian wtórnych** | | |
| a) ze zmianami miernego stopnia | 5-10 | |
| b) ze zmianami średniego stopnia | 10-20 | |
| c) dużego stopnia | 20-40 | |
| d) z bardzo ciężkimi zmianami miejscowymi i dolegliwościami wtórnymi (kręgosłup, staw krzyżowo-biodrowy, kolano, niepowodzenia leczenia operacyjnego – np. biodro wiszące itp.) | 40-65 | |
| e) leczenie uszkodzenia zakończone zabiegiem protezowania stawu w zależności od ograniczenia funkcji | 15-40 | |
| **144. Uszkodzenie tkanek miękkich okolicy stawu biodrowego (skóry, mięśni, naczyń, aparatu więzadłowo –torebkowego, nerwów) - w zależności od blizn, ubytków, deficytów neurologicznych, stopnia ograniczenia ruchów:** | | |
| a) niewielkiego stopnia | 1-5 | |
| b) średniego stopnia | 5-15 | |
| c) znacznego stopnia | 15-30 | |
| d) bardzo duże zmiany | 30-60 | |
| UWAGA: *Według tej pozycji oceniać uszkodzenia bez złamań kości i zwichnięć. W przypadku współistnienia złamań kości lub zwichnięć kości oceniać według punktu 143.*  *W przypadku współistnienia uszkodzenia nerwów obwodowych w okolicy stawu biodrowego oceniać według punktu 144, w zależności od stopnia zaburzeń wykorzystując zakresy procentowe z punktu 182, odpowiadające poszczególnym nerwom (np. w przypadku współistnienia uszkodzenia nerwu kulszowego – zakres 20 –60% w punkcie 182 – ocena winna być dokonana z punktu 144 c lub d) .* | | |
| **145. Zesztywnienie stawu biodrowego - w zależności od ustawienia i wtórnych zaburzeń :** | | |
| a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym | 15-35 | |
| b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym | 35-60 | |
| **146. Uszkodzenia w obrębie i okolicy stawu biodrowego powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych), ubytkiem tkanki kostnej i zmianami neurologicznymi - ocenia się wg poz. 143 i 145, zwiększając stopień trwa­łego uszczerbku w zależności od stopnia powikłań:** | 5-15 | |
| **147. Utrata kończyny dolnej przez wyłuszczenie jej w stawie biodrowym lub odjęcie w okolicy podkrętarzowej - w zależności od zniekształceń, stanu kikuta i możliwości jego oprotezowania** | 75-85 | |
| **UDO** | | |
| **148. Złamanie kości udowej - w zależności od zniekształceń, skrócenia, zaników mięśni, ograniczenia ruchów w stawie biodrowym i kolanowym, zaburzeń chodu, zaburzeń funkcji kończyny i innych zmian wtórnych:** | | |
| a) niewielkie zmiany - zrost niepowikłany, bez zaburzeń osi kończyny | 1-15 | |
| b) średnie zmiany – zrost złamania, zaburzenia osi kończyny, skrócenie kończyny od 3 do 6 cm, zaburzenia rotacji kończyny w średnim stopniu upośledzające chód | 15-30 | |
| c) duże zmiany – zrost opóźniony, znaczne zaburzenia osi kończyny, skrócenie kończyny powyżej 6 cm, zaburzenia rotacji kończyny w znacznym stopniu upośledzające chód | 30-40 | |
| **149. Staw rzekomy kości udowej, ubytki kości udowej uniemożliwiające obciążenie kończyny, - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji, skrócenia i zaburzeń wtórnych:** | 40-60 | |
| **150. Uszkodzenie skóry, mięśni, ścięgien (blizny, ubytki, przepukliny mięśniowe itp.) - w zależności od zaburzeń funkcji itp.:** | | |
| a) niewielkiego stopnia | 1-5 | |
| b) średniego stopnia | 5-10 | |
| c) znacznego stopnia | 10-20 | |
| UWAGA: *Według tej pozycji oceniać jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości oceniać według punktu 148.* | | |
| **151. Uszkodzenie dużych naczyń, tętniaki pourazowe - w zależności od stopnia zaburzeń:** | 5-30 | |
| **152. Uszkodzenie uda powikłane przewlekłym ropnym zapaleniem kości, przetokami, ciałami obcymi (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych), skostnieniem pozaszkieletowym i zmianami neurologicznymi (z wyłączeniem nerwu kulszowego) - ocenia się wg punktu 148-151, zwiększając stopień uszczerbku - w zależności od rozmiarów powikłań o:** | 1-20 | |
| **153. Uszkodzenie uda powikłane współistniejącym uszkodzeniem nerwu kulszowego ocenia się wg punktu 148-151, zwiększając stopień trwałego uszczerbku - w zależności od rozmiarów uszkodzenia nerwu o:** | 10-65 | |
| UWAGA: *Łączny stopień uszczerbku ocenianego wg poz. 148-151 i poz. 153 nie może przekroczyć 70%.* | | |
| **154. Utrata kończyny - w zależności od długości kikuta i przydatności jego cech do oprotezowania** | 50-70 | |
| **KOLANO** | | |
| **155. Złamanie nasad tworzących staw kolanowy i rzepki z lub bez uszkodzenia aparatu więzadłowego - w zależności od zniekształceń, szpotawości, koślawości, przykurczów, ograniczenia ruchów, stabilności stawu, zaburzeń statyczno-dynamicznych kończyny i innych zmian:** | | |
| a) niewielkie zmiany - możliwość zgięcia do kąta w przedziale 90°-120 ° i/lub deficyt wyprostu do kąta 5°, mała lub średnia niestabilność prosta lub niewielka rotacyjna | 1-10 | |
| b) średnie zmiany - możliwość zgięcia do kąta w przedziale od 40° do 90°i/lub deficyt wyprostu do kąta w zakresie 15°- 5°, duża niestabilność prosta lub średniego stopnia rotacyjna bądź niewielkiego lub średniego stopnia złożona, zaburzenia osi kończyny | 10-25 | |
| c) duże zmiany - możliwość zgięcia do kąta w przedziale od 0°- 40°i/ lub deficyt wyprostu do kąta powyżej 15°, utrwalone duże niestabilności złożone i rotacyjne , znaczne zaburzenia osi kończyny | 25-40 | |
| d) zesztywnienie stawu kolanowego w pozycji funkcjonalnej korzystnej 0-15° | 30 | |
| e) zesztywnienie stawu kolanowego w pozycjach funkcjonalnych niekorzystnych | 30-40 | |
| **156. Skręcenia i zwichnięcia stawu kolanowego (w tym zwichnięcie rzepki) z uszkodzeniem aparatu więzadłowo-stawowego (torebki, więzadeł, łąkotek) - w zależności od ograniczenia ruchów, stabilności stawu, wydolności statyczno-dynamicznej kończyny:** | | |
| a) izolowane uszkodzenia łąkotek, stan po leczeniu operacyjnym łąkotek z dobrym efektem, uszkodzenia aparatu więzadłowego bez cech niestabilności – w zależności od stopnia upośledzenia zakresu ruchu | 1-5 | |
| b) uszkodzenia aparatu więzadłowego z lub bez uszkodzenia łąkotek - powodujące małą lub średnią niestabilność prostą, niewielkiego stopnia rotacyjną, stan po leczeniu operacyjnym struktur stawu z dobrym efektem - w zależności od stopnia upośledzenia zakresu ruchu | 1-10 | |
| c) uszkodzeniami aparatu więzadłowego z lub bez uszkodzenia łąkotek, powodujące dużą niestabilność prostą lub średniego stopnia rotacyjną, bądź niewielkiego lub średniego stopnia złożoną - w zależności od upośledzenia zakresu ruchu | 10-25 | |
| d) utrwalone duże niestabilności złożone i rotacyjne, uszkodzenia obu więzadeł krzyżowych, znaczne zaburzenia osi kończyny - w zależności od stopnia upośledzenia zakresu ruchu | 25-40 | |
| **157. Inne uszkodzenia okolicy stawu kolanowego - blizny skóry, ciała obce (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych), przewlekłe stany zapalne, przetoki i inne zmiany wtórne - w zależności od nasilenia zmian :** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | |
| b) średnie zmiany | 5-10 | |
| c) duże zmiany | 10-20 | |
| **158. Utrata kończyny na poziomie stawu kolanowego:** | 65 | |
| UWAGA: *Prawidłowo funkcjonalny zakres ruchów w stawie kolanowym przyjmuje się od 0° dla wyprostu do 120° dla zgięcia.*  *Jeżeli zesztywnienie stawu kolanowego jest spowodowane uszkodzeniami innymi niż złamania kości, oceniać według punktu 155 d lub e.* | | |
| **PODUDZIE** | | |
| **159. Złamanie trzonów kości podudzia jednej lub obu - w zależności od zniekształceń, przemieszczeń, powikłań wtórnych, zmian troficznych i czynnościowych kończyny itp.:** | | |
| a) niewielkie zmiany - zrost niepowikłany, niewielkie zaburzenia osi kończyny, niewielkie skrócenie | 5-15 | |
| b) średnie zmiany – zrost złamania lub cechy zrostu opóźnionego, zaburzenia osi kończyny w średnim stopniu upośledzające chód | 15-30 | |
| c) bardzo rozległe zmiany kości z towarzyszącymi ograniczeniami funkcji sąsiednich stawów - powikłane przewlekłym zapaleniem kości z przetokami, ubytkami kości, stawem rzekomym, martwicą aseptyczną, zmianami neurologicznymi i innymi zmianami wtórnymi | 30-50 | |
| **160. Izolowane złamanie strzałki (nie obejmuje kostki bocznej) - w zależności od przemieszczeń, zniekształceń, upośledzenia funkcji kończyny:** | 1-5 | |
| UWAGA: *W przypadku współistnienia trwałego uszkodzenia nerwu strzałowego, uszczerbek oceniać dodatkowo wg. punktu 182 u.* | | |
| **161. Uszkodzenie tkanek miękkich podudzia, skóry, mięśni, naczyń, nerwów podudzia, ścięgna Achillesa i innych ścięgien - w zależności od rozległości uszkodzenia, zniekształcenia stopy i ograniczeń czynnościowych, zmian neurologicznych, naczyniowych, troficznych i innych:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-5 | |
| b) średnie zmiany | 5-15 | |
| c) znaczne zaburzenia funkcji stopy, duże zmiany neurologiczne | 15-35 | |
| UWAGA: *Według tej pozycji orzekać jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości orzekać według punktu 159,160.* | | |
| **162. Utrata kończyny w obrębie podudzia - w zależności od charakteru kikuta, długości, przydatności do oprotezowania i zmian wtórnych w obrębie kończyny:** | | |
| a) przy długości kikuta do 8 cm mierząc od szpary stawowej (u dzieci do lat 10 przy długości kikuta do 6 cm) | 60 | |
| b) przy dłuższych kikutach | 40-55 | |
| **STAW GOLENIOWO-SKOKOWY I SKOKOWO-PIĘTOWY, STOPA** | | |
| **163. Uszkodzenie stawu goleniowowo-skokowego i/lub skokowo-piętowego – skręcenia, stłuczenia, uszkodzenia więzadeł, torebki, uszkodzenia tkanek miękkich, blizny - w zależności od zniekształceń, funkcji stopy, zmian wtórnych i innych powikłań:** | | |
| a) następstwa skręceń powodujące niewielkie zaburzenia ruchomości, niewielkie zniekształcenia, blizny, ubytki | 1-2 | |
| b) miernego stopnia zaburzenia ruchomości i zniekształcenie - po częściowym uszkodzeniu więzadeł bez niestabilności w stawach | 2-5 | |
| c) średniego stopnia zaburzenia ruchomości i zniekształcenie - po częściowym uszkodzeniu więzadeł, z niestabilnością w stawach | 5-10 | |
| d) duże zmiany z utrzymującymi się objawami funkcjonalnej niestabilności stawów, po całkowitym rozerwaniu więzadeł | 10-20 | |
| **164. Złamania i zwichnięcia kości wchodzących w skład stawu goleniowo – skokowego i/lub skokowo- piętowego, nasad dalszych kości podudzia – w zależności od zniekształceń, ograniczeń ruchomości stopy, zaburzeń statyczno-dynamicznych stopy, zesztywnienia stawów goleniowo – skokowego i/lub skokowo- piętowego - w zależności od utrzymujących się dolegliwości:** | | |
| a) niewielkiego stopnia ograniczenie funkcji w obrębie stawów skokowych | 2-5 | |
| b) średniego stopnia zaburzenia funkcji w obrębie stawów skokowych | 5-10 | |
| c) dużego stopnia zaburzenia funkcji w obrębie stawów skokowych lub zesztywnienie w ustawieniu pod kątem zbliżonym do prostego | 10-20 | |
| d) zesztywnienie w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym | 20-30 | |
| e) znacznego stopnia zaburzenia funkcji w obrębie stawów skokowych, powikłane przewlekłym zapaleniem kości, stawów, przetokami, martwicą, zmianami troficznymi i innymi zmianami wtórnymi, zesztywnienie w ustawieniu niekorzystnym | 20-40 | |
| UWAGA: *Jeżeli złamaniom lub zwichnięciom towarzyszą uszkodzenia więzadłowe, trwały uszczerbek na zdrowiu należy oceniać z punktu 164.* | | |
| **165. Złamania kości skokowej i/lub piętowej (nie wchodzące w zakres punktu 164) - w zależności od utrzymujących się dolegliwości, przemieszczeń, zniekształceń, ustawienia stopy, zaburzeń statyczno-dynamicznych, zmian troficznych i innych powikłań:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-10 | |
| b) średnie zmiany | 10-20 | |
| c) duże zmiany | 20-30 | |
| **166. Utrata kości skokowej i/lub piętowej - w zależności od wielkości, blizn, zniekształceń, zaburzeń statyczno- dynamicznych stopy i innych powikłań:** | | |
| a) częściowa utrata | 20-30 | |
| b) całkowita utrata | 30-40 | |
| **167. Złamania i zwichnięcia kości stępu w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i innych zmian wtórnych:** | | |
| a) niewielkiego stopnia - w zależności od wielkości zaburzeń czynnościowych | 1-5 | |
| b) średniego stopnia - w zależności od wielkości zaburzeń czynnościowych | 5-10 | |
| c) znacznego stopnia lub z innymi powikłaniami - w zależności od wielkości zaburzeń | 10-20 | |
| **168. Złamania kości śródstopia – w zależności od przemieszczeń, zniekształcenia stopy, zaburzeń statyczno dynamicznych i innych zmian:** | | |
| a) złamanie jednej kości śródstopia – I lub V | 1-10 | |
| b) złamanie jednej kości śródstopia – II, III lub IV | 1-5 | |
| c) złamanie dwóch kości śródstopia | 2-15 | |
| d) złamanie trzech lub więcej kości śródstopia | 5-20 | |
| **169. Złamania kości śródstopia powikłane zapaleniem kości, przetokami, wtórnymi zmianami troficznymi i zmianami neurologicznymi - ocenia się wg poz. 168, zwiększając stopień uszczerbku - w zależności od stopnia powikłań o:** | 1-10 | |
| **170. Inne uszkodzenia okolicy stępu i śródstopia – skręcenia, stłuczenia, uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien, naczyń, nerwów - w zależności od rozmiaru blizn, zniekształceń, zmian troficznych, zaburzeń dynamicznych stopy i innych zmian wtórnych:** | | |
| a) zmiany niewielkie | 1-5 | |
| b) średnie zmiany | 5-10 | |
| c) duże zmiany | 10-15 | |
| **171. Utrata stopy w całości:** | 50 | |
| **172. Utrata stopy na poziomie stawu Choparta:** | 45 | |
| **173. Utrata stopy w stawie Lisfranka:** | 35 | |
| **174. Utrata stopy w obrębie kości śródstopia - w zależności od rozległości utraty przodostopia i cech kikuta:** | 20-30 | |
| **PALCE STOPY** | | |
| **175. Utrata w zakresie palucha - w zależności od blizn, zniekształceń, wielkości ubytków, charakteru kikuta, zaburzeń statyki i chodu oraz innych zmian wtórnych:** | | |
| a) częściowa lub całkowita utrata opuszki lub trwała utrata płytki paznokciowej | 1-3 | |
| b) częściowa lub całkowita utrata paliczka paznokciowego palucha | 3-8 | |
| c) utrata palucha na poziomie paliczka bliższego | 8-14 | |
| d) całkowita utrata palucha | 15 | |
| **176. Uszkodzenia palucha - zwichnięcia, złamania, uszkodzenia tkanek miękkich - w zależności od rozległości blizn, ubytków, zniekształcenia, upośledzenia funkcji stopy:** | | |
| a) niewielkie zmiany | 1-3 | |
| b) średnie zmiany | 3-6 | |
| c) duże zmiany z niekorzystnym ustawieniem | 6-10 | |
| **177. Utrata palucha wraz z kością śródstopia - w zależności od rozmiaru utraty kości śródstopia:** | 15-25 | |
| **178. Utrata w zakresie palców II, III, IV i V:** | | |
| a) częściowa utrata palca na wysokości paliczka środkowego - za każdy palec | 1 | |
| b) całkowita utrata - za każdy palec | 2 | |
| **179. Utrata palca V z kością śródstopia:** | 3-15 | |
| **180. Utrata palców II, III i IV z kością śródstopia - w zależności od wielkości utraty kości śródstopia, ustawienia stopy i innych zmian wtórnych - za każdy palec:** | 3-5 | |
| **181. Uszkodzenia II, III , IV i V palca - zwichnięcia, złamania, uszkodzenia tkanek miękkich - w zależności od rozległości blizn, ubytków, zniekształcenia, ustawienia, stopnia upośledzenia funkcji i liczby uszkodzonych palców orzekać łącznie:** | 1-5 | |
| UWAGA: *Wartość uszczerbku ustalona za uszkodzenie jednego palca nie może przekroczyć wartości przewidzianej za całkowitą utratę tego palca.* | | |
| **PORAŻENIA LUB NIEDOWŁADY POSZCZEGÓLNYCH NERWÓW OBWODOWYCH** | | |
|  | **Prawa** | **Lewa** |
| **182. Uszkodzenie częściowe lub całkowite - w zależności od stopnia zaburzeń:** | | |
| a) nerwu przeponowego poniżej jego połączenia z nerwem podobojczykowym | 5-15 | |
| b) nerwu piersiowego długiego | 7-15 | 5-10 |
| c) nerwu pachowego- części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 3-25 | 2-20 |
| d) nerwu mięśniowo-skórnego- części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 3-25 | 2-20 |
| e) nerwu promieniowego powyżej odejścia gałązki do mięśnia trójgłowego ramienia - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 3-45 | 2-35 |
| f) nerwu promieniowego poniżej odejścia gałązki do mięśnia trójgłowego ramienia - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 5-35 | 3-25 |
| g) nerwu promieniowego nad wejściem do kanału mięśnia odwracacza przedramienia - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 3-25 | 2-20 |
| h) nerwu promieniowego po wyjściu z kanału mięśnia odwracacza przedramienia - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 2-15 | 1-10 |
| i) nerwu pośrodkowego w zakresie ramienia - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 4-40 | 3-30 |
| j) nerwu pośrodkowego w zakresie nadgarstka - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 3-20 | 2-15 |
| k) nerwu łokciowego- części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 2-25 | 1-20 |
| l) splotu barkowego części nadobojczykowej (górnej) | 10-25 | 5-20 |
| m) splotu barkowego części podobojczykowej (dolnej) | 15-45 | 10-40 |
| n) pozostałych nerwów odcinka szyjno-piersiowego | 1-15 | |
| o) nerwu zasłonowego - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 2-20 | |
| p) nerwu udowego - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 2-30 | |
| q) nerwów pośladkowych (górnego i dolnego) | 3-20 | |
| r) nerwu sromowego wspólnego | 3-25 | |
| s) nerwu kulszowego przed podziałem na nerw piszczelowy i strzałkowy | 20-60 | |
| t) nerwu piszczelowego - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 5-40 | |
| u) nerwu strzałkowego - części czuciowej, ruchowej lub całego nerwu | 5-30 | |
| v) splotu lędźwiowo-krzyżowego | 30-70 | |
| w) pozostałych nerwów odcinka lędźwiowo-krzyżowego | 1-10 | |
| UWAGA: *Według punktu 182 ocenia się tylko uszkodzenia nerwów obwodowych. W przypadku współistnienia uszkodzeń kostnych, mięśniowych i ner­wowych, należy stosować ocenę wg punktów dotyczących uszkodzeń koń­czyn górnych i dolnych.* | | |
| **183. Kauzalgie potwierdzone obserwacją szpitalną - w zależności od stopnia** | 30-50 | |
| UWAGA: *W ocenie tej zawiera się deficyt związany z uszkodzeniem typowym dla danego nerwu.* | | |
| **UWAGI OGÓLNE:** | | |
| *Przy wielomiejscowych uszkodzeniach kończyny górnej lub dolnej (lub jej części) w ustaleniu ostatecznej wysokości trwałego uszczerbku na zdrowiu należy brać pod uwagę całkowitą funkcję kończyny (lub jej części) a nie tylko wynik matematyczny sumowania procentów trwałego uszczerbku za poszczególne uszkodzenia.*  *Łączny uszczerbek na zdrowiu związany z uszkodzeniem skóry, mięśni, nerwów, kości nie może przekroczyć wartości za całkowitą utratę kończyny lub części kończyny, której te uszkodzenia dotyczą****.***  *Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany niepowikłanymi bliznami pooperacyjnymi, związanymi z leczeniem narządów i układów, zawiera się w punktach tabeli przewidzianych do oceny uszkodzenia tych narządów lub układów i nie podlega dodatkowemu orzekaniu.*  *W przypadku, gdy blizny są jedynym trwałym następstwem leczenia lub pojawiły się powikłania w postaci np. bliznowca lub przepukliny, oceniać według odpowiednich punktów tabeli przewidzianych dla uszkodzenia tkanek miękkich.*  *Uszkodzenie kikuta amputowanych kończyn, wymagające zmiany protezy, reamputacji lub niemożności zastosowania protezy - oceniać wg amputacji na wyższym poziomie.*  *W przypadku uszkodzeń kończyn górnych u osób leworęcznych, stosować ocenę uszczerbku dla kończyny górnej lewej w wysokości uszczerbku, jaka jest przewidziana dla kończyny górnej prawej.* | | |

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba Wykonawcy: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |

Działając zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.), w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miejskiego w Karpaczu oraz jednostek organizacyjnych i instytucji kultury Gminy Karpacz”**

oświadczamy, że:

* **reprezentowany przez nas Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015 r., poz. 184, 1ze zm.)  **z innym Wykonawcą**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp \*
* **reprezentowany przez nas Wykonawca należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2015 r., poz. 184, ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, **z innym Wykonawcą**: …………………………………………………………………, który złożył odrębną ofertę na tą samą część
* *(proszę wskazać nazwę/firmę tego Wykonawcy)*

zamówienia: …………………………………………………………………………………………….**\***

*(proszę wpisać nazwę tej części zamówienia)*

*\* niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

*UWAGI:*

1. *Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. dotyczących:*
2. *kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,*
3. *firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,*
4. *ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.*
5. *Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiazania z innym Wykonawcą, który należąc do tej samej grupy kapitałowej złożył na tę samą część zamówienia odrębną ofertę, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*
6. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.*