Zał. nr 2 do Zapytania ofertowego

**UMOWA NR………..…..(projekt)**

zawarta w dniu …………………… w Lidzbarku Warmińskim (dalej jako Umowa) pomiędzy:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński wpisanym pod numerem 0000001994 do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego;
NIP: 7431641641; REGON: 000308459,

reprezentowanym przez:

1. Panią Agnieszkę Lasowa – Dyrektora
2. …………………………………………………………………………………………..

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym** (Ubezpieczającym/Ubezpieczonym)

a

……………………………………………………. (*nazwa TU*) z siedzibą w ……….. ul. …………………., ……-…….. *(kod pocztowy)* ……………… *(miejscowość)* wpisanym pod numerem ………………… do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy
w ………………. Wydział Gospodarczy; NIP:………………………………; REGON: …………………………………,

reprezentowanym przez:

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

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą** (Ubezpieczycielem), następującej treści:

W wyniku przeprowadzonego postępowania, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych
o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro i procedurę Zapytania ofertowego, w związku z art. 6A ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2018 poz. 1986 z późn. zm.).

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest ubezpieczenie pojazdów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim obejmujące ubezpieczenia określone w § 4 Umowy.
2. Ubezpieczenie będzie obejmować wszystkie pojazdy Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego wskazane w Załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego – „Wykaz pojazdów” oraz pojazdy
w posiadanie których Ubezpieczającym/ Ubezpieczonym wejdzie w okresie trwania Umowy.
3. Integralną części niniejszej umowy stanowią:
4. Oferta Wykonawcy,
5. Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami,
6. polisy lub inne dokumenty ubezpieczenia,
7. Szczególne Warunki Ubezpieczenia (dalej SWU), jeżeli występują
8. Ogólne Warunki Ubezpieczenia (dalej OWU) Wykonawcy.
9. W sprawach nieokreślonych w Umowie będą miały zastosowanie właściwe zapisy OWU oraz SWU.
10. Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na zastosowanie klauzul produktowych zgodnie z treścią OWU Wykonawcy w kwestiach nie uregulowanych w pod warunkiem, że treść klauzul produktowych według OWU Wykonawcy nie ogranicza zakresu ubezpieczenia, o którym mowa w Zapytaniu ofertowym i załącznikach.
11. Do ubezpieczeń będących przedmiotem Umowy zastosowanie mają następujące ogólne/ szczególne warunki ubezpieczenia, o których mowa w ust. 3 pkt 4 i 5:

| Rodzaj ubezpieczenia | Nazwa, data uchwalenia lub obowiązywania lub numer uchwały, którą zostały ustalone bądź inne oznaczenie umożliwiające identyfikację warunków |
| --- | --- |
| Ubezpieczenie Auto Casco (AC) |  |
| Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowcy i pasażerów (NNW) |  |
| Ubezpieczenie Assistance (ASS) |  |

**Polisy lub inne dokumenty ubezpieczenia**

1. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia ubezpieczenia poszczególnych pojazdów (w zakresie wskazanym przez Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego) stosownymi polisami lub innymi dokumentami ubezpieczenia, np. certyfikatami, potwierdzeniami (kartonikami) dla kierowców.
2. Dla każdego z pojazdów zostanie wystawiona odrębna polisa na okres wskazany w Załączniku
nr 3 do Zapytania ofertowego – „Wykaz pojazdów” potwierdzająca ochronę ubezpieczeniową we wskazanym zakresie ubezpieczenia zgodnie z wnioskiem.

W przypadku pojazdów, których okres ubezpieczenia jest taki sam, Ubezpieczyciel może wystawić jedną zbiorczą polisę, przy czym dla każdego z pojazdów zostanie wystawione odrębne potwierdzenie ubezpieczenia dla kierowcy.

**Okres trwania umowy**

Umowa została zawarta na okres **od 17.01.2019 r. do 16.01.2020 r.**

**Rodzaje ubezpieczenia**

Umowa dotyczy następujących rodzajów ubezpieczeń:

1. Obowiązkowego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Posiadaczy Pojazdów Mechanicznych (OCPPM)
2. Ubezpieczenia Auto Casco (AC)
3. Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowcy i pasażerów (NNW)
4. Ubezpieczenia Assistance (ASS)

**Wysokość składki i termin płatności**

1. Całkowita składka za wszystkie ubezpieczenia objęte Umową zgodnie z ceną oferty wynosi .............................. zł, słownie: …………………………………………………..
2. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy będzie płatna w 4 ratach na konto Ubezpieczyciela wskazane w danej polisie po doręczeniu Ubezpieczającemu/Ubezpieczonemu poprawnie i prawidłowo wystawionej polisy/polis, zgodnie z poniższym harmonogramem:

|  |  |
| --- | --- |
| Rata | Termin płatności |
| I rata | 14 dni od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia danego pojazdu |
| II rata | 3 miesiące od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia danego pojazdu |
| III rata | 6 miesięcy od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia danego pojazdu |
| IV rata | 9 miesięcy od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia danego pojazdu |

1. Zmiana wysokości składki na skutek wprowadzenia na usługi ubezpieczeniowe podatku od towarów i usług (VAT) lub zmiany stawki tego podatku jest możliwa tylko w sytuacji, gdy konieczność taka powstanie na skutek zmian w przepisach prawa.
2. **Zastosowane stawki**
3. W ubezpieczeniu Autocasco (AC) zastosowanie będą miały następujące stawki, na podstawie których rozliczana będzie umowa ubezpieczenia w ciągu przewidzianego okresu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pojazdu | Stawka w % |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W obowiązkowym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OCPPM) zastosowanie będą miały następujące składki, na podstawie których rozliczana będzie umowa ubezpieczenia w ciągu przewidzianego okresu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pojazdu | Stawka w % |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) zastosowanie będą miały następujące składki, na podstawie których rozliczana będzie umowa ubezpieczenia w ciągu przewidzianego okresu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pojazdu | Stawka w % |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W ubezpieczeniu Assistance (ASS) zastosowanie będą miały następujące składki, na podstawie których rozliczana będzie umowa ubezpieczenia w ciągu przewidzianego okresu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pojazdu | Składka |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Stawki/składki obowiązujące w Umowie, określone w ust. 1-4 są niezmienne przez cały okres ubezpieczenia.
2. Stawki obowiązujące w Umowie, określone w ust. 1-4 będą miały zastosowanie w szczególności w przypadku zastosowania klauzuli rozliczenia składki, zakupu i/lub sprzedaży pojazdu lub jego wyrejestrowania.

**§ 7**

**Obowiązek informacyjny**

1. Wykonawca zobowiązany jest pisemnie powiadomić Zamawiającego o zamiarze uznania roszczenia, zamiarze zawarcia ugody, z podaniem podstawy faktycznej i prawnej stanowiska oraz sugerowanej wysokości wypłaty odszkodowania i/lub zadośćuczynienia. Zamawiający ma prawo ustosunkować się do tej informacji w terminie co najmniej 7 dni od jej otrzymania.
2. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie informować pisemnie Zamawiającego o każdej decyzji dotyczącej wypłaty, decyzji dotyczącej odmowy, piśmie zawierającym ustosunkowanie się do wniesionego przez poszkodowanego odwołania, skargi, zażalenia,  pozwie wniesionym przeciwko Wykonawcy.
3. Brak zgody Zamawiającego na zawarcie ugody nie skutkuje ograniczeniem odpowiedzialności Wykonawcy w ramach umowy ubezpieczenia.
4. Wykonawca przedstawi brokerowi ubezpieczeniowemu, kwartalne raporty szkodowości obejmujące umowy ubezpieczenia zawarte przez Zamawiającego.

Przygotowany raport szkodowy zawierać będzie w szczególności:

1. nr szkody,
2. datę powstania szkody,
3. datę zgłoszenia szkody do Zakładu Ubezpieczeń,
4. przedmiot szkody,
5. przyczynę szkody,
6. wysokość odszkodowania,
7. wysokość rezerw,
8. informację o odmowie.

**§ 8**

**Zmiany umowy**

1. Postanowienia Umowy mogą ulec zmianie w stosunku do treści oferty, o której mowa w § 1 ust. 3 pkt 1), w następujących okolicznościach:
2. nastąpią zmiany przepisów prawa, które powodować będą w szczególności konieczność rozszerzenia danego ubezpieczenia określonego w Zapytaniu ofertowym, zawarcia innego rodzaju ubezpieczenia niż przewidziane w umowie lub spowodują niezasadność danego ubezpieczenia przewidzianego w Zapytaniu ofertowym,
3. nastąpią zmiany przepisów prawa, które powodować będą konieczność zmiany warunków realizacji niniejszej umowy,
4. wystąpi konieczność rozszerzenia, zmiany, ograniczenia danego ubezpieczenia określonego w Zapytaniu ofertowym, zawarcia innego rodzaju ubezpieczenia niż przewidziane w umowie lub nastąpi niezasadność danego ubezpieczenia przewidzianego w Zapytaniu ofertowym, w wyniku zobowiązań umownych Zamawiającego,
5. nastąpią zmiany organizacyjne/ strukturalne/ własnościowe/ formy prawnej/ przekształcenia po stronie Zamawiającego, w szczególności związanie z przekształceniem, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190) oraz innych stosownych przepisach, które powodować będą konieczność rozszerzenia, zmiany, ograniczenia danego ubezpieczenia określonego w Zapytaniu ofertowym, zawarcia innego rodzaju ubezpieczenia niż przewidziane w umowie lub spowodują niezasadność danego ubezpieczenia przewidzianego
w Zapytaniu ofertowym, a tym samym powodujące koniczność rezygnacji lub zmiany zawartej umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem zamówienia,
6. wystąpią zmiany stanu faktycznego, które powodować będą konieczność rozszerzenia, zmiany, ograniczenia danego ubezpieczenia określonego w Zapytaniu ofertowym lub spowodują niezasadność danego ubezpieczenia przewidzianego w Zapytaniu ofertowym, np.:
7. pojawienie się lub ujawnienie nowych zagrożeń i okoliczności pociągających za sobą możliwość powstania wypadku,
8. nastąpi zmiana składki w sytuacjach określonych w § 5 ust. 3 umowy,
9. nastąpi zmiana harmonogramu płatności i wysokości poszczególnych rat składki, np. zwiększenie liczby rat.

*Przedmiotowa zmiana zostanie dokonana, bez dodatkowej zwyżki składki, na pisemny wniosek Zamawiającego za zgodą Wykonawcy.*

1. nastąpi korzystna dla Zamawiającego zmiana zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian OWU Wykonawcy oraz wprowadzenia nowych klauzul za zgodą Zamawiającego i Wykonawcy bez dodatkowej zwyżki składki.
2. Wymienione powyższe możliwości wprowadzenia zmian są uprawnieniem a nie obowiązkiem Zamawiającego. Powyższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Wykonawca może wyrazić zgodę. Nie stanowią one jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody.
3. Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zmiany postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty zostaną wprowadzone w formie aneksów do Umowy na pisemny wniosek Zamawiającego.

**§ 9**

**Osoby do kontaktu**

Strony postanawiają, iż osobami odpowiedzialnymi za kontakty w zakresie realizacji umowy będą:

* ze strony Zamawiającego - Broker Ubezpieczeniowy Pan/Pani …………………….. ,tel. ……….. e-mail……….
* ze strony Wykonawcy Pan/Pani ……………… ,tel. ……..….. e-mail………………….

**§ 10**

**Rozstrzyganie sporów**

1. Wszelkie sprawy sporne wynikłe na tle realizacji Umowy strony będą starały się rozstrzygać polubownie.
2. W razie braku porozumienia sprawy sporne rozstrzygać będzie właściwy sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

**Przelew wierzytelności**

1. Wykonawca nie jest uprawniony do przenoszenia praw i obowiązków wynikających
z Umowy na osoby trzecie.
2. Przelew wierzytelności wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, przy uwzględnieniu wymogów określonych w art. 54 ustawy o działalności leczniczej dotyczących czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nie uregulowanych Umową mają zastosowanie:
2. przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j.: Dz. U. z 2018 poz. 1025, z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi,
3. przepisy ustaw z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j.: Dz. U. 2018 poz. 473),
4. przepisy ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j.: Dz. U. 2018 poz. 999, z późn. zm.).
5. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. **Umowa została zawarta i będzie wykonana przy udziale brokera ubezpieczeniowego Brokers Union Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Ślężnej 112B/U8 we Wrocławiu.**
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…………………………… …………………………………

*Podpis Zamawiającego Podpis Wykonawcy*