Załącznik nr 9 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na usługę ubezpieczenia Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

Znak sprawy 20/2020/MIENIE+OC\_KOM/NO/U/BU

– „Projekt umowy generalnej na realizację zadań CZĘŚCI DRUGIEJ zamówienia”

|  |
| --- |
| **PROJEKT UMOWY GENERALNEJ NA REALIZACJĘ ZADAŃ  CZĘŚCI DRUGIEJ ZAMÓWIENIA DOTYCZĄCEJ UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ** |

Umowa zawarta w dniu …………………… w Tarnobrzegu (dalej jako Umowa) pomiędzy:

Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg wpisanym pod numerem 0000003145 do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego;

NIP: 867-18-81-486; REGON: 000312573,

reprezentowanym przez:

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

zwanym w dalszej części Umowy Zamawiającym

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

Umowa została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia Wykonawcy na podstawie postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Usługa ubezpieczenia Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu”** (znak sprawy 20/2020/MIENIE+OC\_KOM/NO/U/BU) na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2020r. poz. 288).

Umowa została zawarta przy udziale brokera ubezpieczeniowego Brokers Union Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Ślężnej 112B/U8 we Wrocławiu, wpisanego do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000109774, działającym na podstawie zezwolenia na działalność brokerską nr 507/98 z dnia 10.12.1998r.

**Przedmiot Umowy**

1. Umowa reguluje zasady współpracy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą związane z realizacją ubezpieczeń, które są objęte treścią Umowy.
2. W ramach Umowy strony zobowiązują się poprzez wspólne i zgodne działanie w dobrej wierze, stosując zasady dobrej praktyki, dołożyć należytej staranności niezbędnej przy wykonywaniu Umowy.
3. Przedmiot Umowy zostanie wykonany z poszanowaniem obowiązujących norm prawnych oraz postanowieniami Umowy.
4. Przedmiotem Umowy jest kompleksowe ubezpieczenie Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu obejmujące ubezpieczenia określone w § 4 Umowy.
5. Na podstawie Umowy Wykonawca udziela ochrony ubezpieczeniowej na warunkach i w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia znak sprawy nr 20/2020/MIENIE+OC\_KOM/NO/U/BU (dalej SIWZ).
6. Integralną części niniejszej Umowy stanowią:
7. SIWZ wraz z załącznikami,
8. oferta Wykonawcy wraz z załącznikami,
9. polisy lub inne dokumenty ubezpieczenia,
10. Szczególne Warunki Ubezpieczenia (dalej SWU), jeżeli występują
11. Ogólne Warunki Ubezpieczenia (dalej OWU) Wykonawcy.
12. W sprawach nieokreślonych w Umowie będą miały zastosowanie właściwe zapisy SIWZ, OWU oraz SWU, w tym postanowienia klauzul dodatkowych będących częścią OWU i/lub SWU.
13. Zapisy SIWZ mają pierwszeństwo przed zapisami OWU oraz SWU.

Limity odpowiedzialności wprowadzone zapisami SIWZ będą miały zastosowanie w umowie ubezpieczenia, nawet sytuacji kiedy OWU i/lub SWU Wykonawcy nie przewidywały limitu odpowiedzialności dla danego ryzyka lub przewidywały go w wyższej wysokości niż limit określony zapisami SIWZ.

1. Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na zastosowanie klauzul produktowych zgodnie z treścią OWU Wykonawcy w kwestiach nie uregulowanych w SIWZ pod warunkiem, że treść klauzul produktowych według OWU Wykonawcy nie ogranicza zakresu ubezpieczenia, o którym mowa w SIWZ.
2. Do ubezpieczeń będących przedmiotem Umowy zastosowanie mają następujące ogólne/ szczególne warunki ubezpieczenia, o których mowa w ust. 6 pkt 4 i 5:

| Rodzaj ubezpieczenia | Nazwa, data uchwalenia lub obowiązywania  lub numer uchwały, którą zostały ustalone  bądź inne oznaczenie umożliwiające identyfikację warunków |
| --- | --- |
| Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nie związanej  z prowadzoną działalnością leczniczą |  |
| Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej związanej  z prowadzoną działalnością leczniczą |  |

**Polisy lub inne dokumenty ubezpieczenia**

1. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia ubezpieczenia poszczególnych rodzajów ubezpieczeń (w zakresie wskazanym przez Zamawiającego) stosownymi polisami lub innymi dokumentami ubezpieczenia, np. certyfikatami zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia polis lub innych dokumentów ubezpieczenia, o których mowa w ust. 1 nie później niż w terminie do 7 dni od początku okresu ubezpieczenia określonego w § 3 Umowy.
3. Do czasu wystawienia polis ubezpieczeniowych, Wykonawca potwierdza fakt udzielania ochrony poprzez wystawienie tymczasowego zaświadczenia, tzw. noty pokrycia ubezpieczeniowego.
4. Wykonawca zobowiązuje się wystawienia noty pokrycia, o której mowa w ust. 3 nie później niż na 2 dni przed początkiem okresu ubezpieczenia określonego w § 3 Umowy.

**Okres trwania Umowy**

Umowa została zawarta na okres 24 miesięcy, tj. 01.01.2021r. do 31.12.2022r.z podziałem na następujące okresy polisowania:

1. Pierwszy okres polisowania od 01.01.2021r. do 31.12.2021r.,
2. Drugi okres polisowania od 01.01.2022r. do 31.12.2022r.

**Rodzaje ubezpieczenia**

Umowa dotyczy następujących rodzajów ubezpieczeń:

1. Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie związanej z prowadzoną działalnością leczniczą
3. Dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością leczniczą

**Wysokość składki i termin płatności**

1. Całkowita składka za wszystkie ubezpieczenia objęte Umową zgodnie z ceną oferty wynosi .............................. zł,

słownie: …………………………………………………..

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy będzie płatna w 12 ratach na konto Wykonawcy wskazane w danej polisie po doręczeniu Zamawiającemu poprawnie i prawidłowo wystawionej polisy/polis zgodnie z poniższym harmonogramem:

W pierwszym okresie polisowania/ubezpieczenia:

| Rata | Termin płatności |
| --- | --- |
| I rata | 25.02.2021r. |
| II rata | 25.03.2021r. |
| III rata | 25.05.2021r. |
| IV rata | 22.07.2021r. |
| V rata | 22.09.2021r. |
| VI rata | 22.11.2021r. |

W drugim okresie polisowania/ubezpieczenia:

| Rata | Termin płatności |
| --- | --- |
| I rata | 25.02.2022r. |
| II rata | 25.03.2022r. |
| III rata | 25.05.2022r. |
| IV rata | 25.07.2022r. |
| V rata | 25.09.2022r. |
| VI rata | 25.11.2022r. |

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 i obowiązuje od dnia wejścia zmiany w życie.
2. Wysokość składki określonej w ust. 1 może ulec zmianie w trakcie trwania Umowy w przypadkach, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 1-9 Umowy, a także w innych przypadkach określonych w Umowie i SIWZ.
3. W przypadku doubezpieczeń składka płatna będzie jednorazowo w terminie 21 dni od wystawienia potwierdzającego doubezpieczenie dokumentu ubezpieczenia.

**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.
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 pełnomocnikowi Zamawiającego raporty szkodowości obejmujące umowy ubezpieczenia zawarte przez Zamawiającego pod warunkiem przesłania zapytania przez pełnomocnika Zamawiającego lub 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.

Ponadto Wykonawca poda informację o aktualnych wysokościach sum ubezpieczenia /gwarancyjnej / limitów odpowiedzialności uwzględniających wypłacone odszkodowania.

**Zmiany umowy**

1. Postanowienia Umowy mogą ulec zmianie w stosunku do treści oferty, o której mowa w § 1 ust. 6 pkt 2, w następujących okolicznościach:
2. nastąpią zmiany przepisów prawa, które powodować będą w szczególności konieczność rozszerzenia danego ubezpieczenia określonego w SIWZ, zawarcia innego rodzaju ubezpieczenia niż przewidziane w Umowie lub spowodują niezasadność danego ubezpieczenia przewidzianego w SIWZ,
3. nastąpią zmiany przepisów prawa, które powodować będą w szczególności konieczność zmiany warunków realizacji niniejszej Umowy,
4. wystąpi konieczność rozszerzenia, zmiany, ograniczenia danego ubezpieczenia określonego w SIWZ, zawarcia innego rodzaju ubezpieczenia niż przewidziane w Umowie lub nastąpi niezasadność danego ubezpieczenia przewidzianego w SIWZ, 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 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.)oraz innych stosownych przepisach, które powodować będą konieczność rozszerzenia, zmiany, ograniczenia danego ubezpieczenia określonego w SIWZ, zawarcia innego rodzaju ubezpieczenia niż przewidziane w Umowie lub spowodują niezasadność danego ubezpieczenia przewidzianego w SIWZ, 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 SIWZ lub spowodują niezasadność danego ubezpieczenia przewidzianego w SIWZ, np.:
7. zmiana w zakresie prowadzonej działalności medycznej i pozamedycznej,
8. pojawienie się lub ujawnienie nowych zagrożeń i okoliczności pociągających za sobą możliwość powstania wypadku.
9. nastąpi zmiana składki w sytuacjach określonych w § 5 ust. 3 i 4 Umowy,
10. 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. zmiany wysokości należnego wynagrodzenia w odniesieniu do zobowiązań niezrealizowanych w przypadku:
3. zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
4. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

* jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania umowy i Wykonawca w sposób obiektywny udowodni ich wielkość.

1. 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.
2. W razie zaistnienia 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.
3. Wszelkie zmiany warunków 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 lub Wykonawcy.

**Osoby do kontaktu**

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

* ze strony pełnomocnika Zamawiającego Pan/Pani ………………. ,tel. ……….. e-mail [……………….](mailto:jan.jamrozik@zus.pl)
* ze strony Wykonawcy Pan/Pani ……………… ,tel. ……..….. e-mail [……………….](mailto:jan.jamrozik@zus.pl)

**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.

**Przelew wierzytelności**

1. Wykonawca nie jest uprawniony do przenoszenia praw i obowiązków w tym również wierzytelności wynikających z Umowy na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego.

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nie uregulowanych Umową mają zastosowanie:
2. przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych wraz z aktami wykonawczymi do tej ustawy,
3. przepisy ustawy z dnia 22 czerwca 2016r. o zmianie ustawy - Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw wraz z aktami wykonawczymi do tej ustawy,
4. przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny wraz z aktami wykonawczymi do tej ustawy,
5. przepisy ustaw z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych,
6. przepisy ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
7. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…………………………… …………………………………

*Podpis Zamawiającego Podpis osoby (osób)*

*uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*