# Załącznik Nr 4b

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY – część III Zamówienia**

Zawarta w dniu ......................... w …………….. pomiędzy ……………….….…… reprezentowanym przez:

1. ......................................................................................................................
2. ......................................................................................................................

zwanym dalej Zamawiającym

a

......................................................................................................................................................

z siedzibą w .................................................................., reprezentowanym przez:

1. ......................................................................................................................
2. ......................................................................................................................

zwanym dalej Wykonawcą.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, zgodnie z wymogami Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. 2019 poz. 1843), zwanej dalej Ustawą PZP,w trybie przetargu nieograniczonego, przy udziale Maximus Broker sp. z o.o. - pełnomocnika Zamawiającego działającego na podstawie pełnomocnictwa, została zawarta umowa o następującej treści:

1

Wykonawca przyjmuje do ubezpieczenia Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, zgodnie z warunkami oferty z dnia…………………. złożonej w postępowaniu o udzielnie zamówienia na UBEZPIECZENIE ZAMAWIAJĄCEGO, w ramach ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP.

2

Wykonawca udziela Zamawiającemu ochrony ubezpieczeniowej na okres wskazany w SIWZ to jest …………………………………………

3

Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Zamawiającemu.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia polis ubezpieczenia nie później niż w terminie do 14 dni od początku okresu ubezpieczenia, określonego w SIWZ.
2. Do czasu wystawienia polis ubezpieczeniowych, Wykonawca potwierdza fakt udzielania ochrony poprzez wystawienie dokumentu tymczasowego – noty pokrycia ubezpieczeniowego

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia kontaktów z Zamawiającym związanych z likwidacją szkód za pośrednictwem przedstawiciela pełnomocnika Zamawiającego – Maximus Broker Sp. z o.o. wskazanego każdorazowo przy zgłoszeniu szkody, a w szczególności do:

* informowania pełnomocnika Zamawiającego o przyjęciu i zarejestrowaniu szkody nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia,
* informowania pełnomocnika Zamawiającego o wykazie dokumentów i/lub informacji niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności i wysokości szkody nie później niż w ciągu 7 dni od daty zgłoszenia,
* udzielanie odpowiedzi w ciągu 3 dni roboczych na pytania dotyczące likwidacji szkód Zamawiającego wysyłane przez pełnomocnika Zamawiającego,
* informowania pełnomocnika Zamawiającego o etapie likwidacji szkody nie później niż w ciągu 30 dni od daty zgłoszenia, a w przypadku gdy postępowanie nie może być zakończone w ciągu 30 dni – podanie przyczyny, wskazanie brakujących dokumentów, informacji i wyjaśnień,
* pisemnego informowania Zamawiającego do wiadomości pełnomocnika Zamawiającego o decyzji kończącej postępowanie.

1. W przypadku uznania odpowiedzialności za szkodę w mieniu Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do wypłaty kwoty bezspornej odszkodowania na rzecz Zamawiającego w terminie 30 dni od zgłoszenia szkody, zgodnie z art. 817 k.c.
2. Wykonawca rozpatrzy reklamacje (odwołanie) złożoną przez Zamawiającego lub za pośrednictwem pełnomocnika Zamawiającego w ciągu 30 dni od jej otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, uniemożliwiających rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi w terminie 30 dni, Wykonawca przed upływem ww. terminu wyjaśnia Zamawiającemu przyczynę opóźnienia, wskazuje okoliczności, które muszą zostać ustalone dla rozpatrzenia sprawy oraz określa przewidywany termin rozpatrzenia reklamacji (odwołania) i udzielenia odpowiedzi, który nie może przekroczyć 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
3. Jeżeli Wykonawca nie udzieli odpowiedzi na reklamację (odwołanie) w terminach, o których mowa w ust. 3 uważa się, że uznał on reklamację.
4. W przypadku kontaktów Wykonawcy z pełnomocnikiem Zamawiającego dopuszczalna jest forma kontaktowania za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [szkody@maximus-broker.pl](mailto:szkody@maximus-broker.pl).

6

Za udzieloną ochronę Zamawiający zapłaci składkę ubezpieczeniową w łącznej wysokości ................................................. zł (słownie złotych ....................................................................................................).

7

Zamawiający zapłaci składkę ubezpieczeniową zgodnie z poniższym harmonogramem:

………………

…………………..

8

W obsłudze ubezpieczeń zawartych w wyniku przeprowadzonego postępowania pośredniczyć będzie Broker ubezpieczeniowy Zamawiającego – Maximus Broker sp. z o.o. wynagradzany prowizyjnie przez Wykonawcę według zwyczajowo przyjętych stawek za cały okres ubezpieczenia wynikający z niniejszej umowy.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, SIWZ i ofertą Wykonawcy, zastosowanie mają przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2019, poz. 1145) zwany dalej Kodeksem cywilnym, Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 381 z późn. zm), Ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2019 r. poz. 1881) oraz postanowienia OWU tj.:

1) ..............................................................................................................

2) ..............................................................................................................

2. Zapisy ww. OWU mają zastosowanie, o ile nie są sprzeczne z zapisami SIWZ oraz przepisów przywołanych   
w ust. 1.

10

1. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym   
w następujących okolicznościach:

1) zostanie ogłoszona upadłość Wykonawcy lub zostanie otwarta likwidacja przedsiębiorstwa Wykonawcy;

2) zostanie wydany nakaz zajęcia całości lub istotnej części majątku Wykonawcy;

3) Wykonawca przerwał realizację zamówienia, nie informując o tym pisemnie Zamawiającego, i przerwa ta trwa dłużej niż 30 dni.

1. W przypadkach opisanych w ust. 1 Wykonawca może żądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia   
   z tytułu wykonania części Umowy (proporcjonalnie do okresu udzielanej ochrony ubezpieczeniowej).
2. Zamawiającemu ponadto przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w art. 145 Ustawy PZP. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
3. Odstąpienie od umowy lub wypowiedzenie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

11

1. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności określonych w art. 144 ust. 1 Ustawy PZP.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez obie strony w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

12

* + - 1. Zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 1 Ustawy PZP Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:

1. zmiany terminów płatności, wysokości i liczby rat składki – taka zmiana zostanie dokonana, bez dodatkowej zwyżki składki, na pisemny wniosek Zamawiającego złożony przed upływem terminu płatności składki przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia po uprzedniej zgodzie Wykonawcy;
2. zmiany wysokości składki lub raty składki w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków ubezpieczenia – w przypadku zmiany liczby osób ubezpieczonych oraz wysokości sumy ubezpieczenia na osobę w okresie ubezpieczenia. Składka będzie rozliczana zgodnie z, określonymi w SIWZ, zapisami klauzuli warunków i taryf;
3. zmiany dotyczące liczby jednostek OSP/MDP podlegających ubezpieczeniu;
4. korzystnej dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia wynikające ze zmian OWU Wykonawcy oraz wprowadzenia nowych klauzul za zgodą Zamawiającego i Wykonawcy bez dodatkowej zwyżki składki;
5. zmiany zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian przepisów prawnych.

2. Zgodnie z art. 142 ust. 5 Ustawy PZP, wynagrodzenie wykonawcy (składka ubezpieczeniowa) może ulec zmianie w przypadku:

1) zmiany wysokości składki w związku z wprowadzeniem na usługi ubezpieczeniowe podatku od towarów i usług (VAT) lub zmiany stawki tego podatku, jeżeli będzie miał zastosowanie do usług ubezpieczeniowych. Składka ulega podwyższeniu o kwotę naliczonego podatku VAT;

2) zmiany:

1. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
2. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki/ składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
3. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,

- pod warunkiem, że zmiany, o których mowa w pkt a) - c) powyżej będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę oraz Wykonawca udowodni Zamawiającemu, że mają one wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, tj. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu szczegółową kalkulację wpływu opisanych w pkt. a) – c) zmian na koszty realizacji zamówienia przez Wykonawcę.

13

1. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie czynności administracyjnych związanych z bieżącą obsługą (np. wystawianie dokumentów ubezpieczenia, wyjaśnianie płatności składek, przygotowywanie zaświadczeń):

Imię i nazwisko: ……………………

Nr telefonu: …………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………….

2. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji Zamówienia w zakresie nadzoru procesu obsługi i likwidacji szkód:

Imię i nazwisko: ……………………

Nr telefonu: …………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………….

1. W przypadku zmiany osób wskazanych ust. 1 lub ust. 2 lub ich danych kontaktowych Wykonawca zobowiązanych jest do poinformowania Zamawiającego o tej zmianie w terminie 14 dni od tej zmiany.
2. Zmiana, o której mowa w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy.

§ 14

Integralną częścią niniejszej umowy jest program ubezpieczenia Zamawiającego wraz z klauzulami dodatkowymi   
i wykazem jednostek OSP podlegających ubezpieczeniu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

15

Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności z tytułu udzielonej ochrony ubezpieczeniowej bez zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

16

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

17

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – program ubezpieczenia Zamawiającego wraz z klauzulami dodatkowymi i wykazem jednostek OSP podlegających ubezpieczeniu.

................................................... ........................................................

Wykonawca Zamawiający