***Załącznik 3do SIWZ***

***ZP/PN/62/2016***

*projekt*

**UMOWA Nr ………….. / 2017**

zawarta w dniu ……………2017r.

pomiędzy:

**Szpitalem Powiatowym w Zawierciu,**

**42-400 Zawiercie,**

**ul. Miodowa 14,**

**wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000126179,**

**NIP 6491918293, REGON 276271110**

**reprezentowanym przez :**

**Dyrektora** - **Annę Pilarczyk-Sprycha**

zwanym w dalszej części umowy **„ZAMAWIAJĄCYM”**

a

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

repr**ezentowanym przez:**

**………………………………………………………………………………**

**zwane w dalszej części umowy „WYKONAWCĄ”**

**przy udziale SODO BROKERS Sp. z o.o.**

**§ 1**

1. W wyniku przetargu nieograniczonego przeprowadzonego w ramach postępowania   
   w sprawie udzielenia zamówienia publicznego (znak ZP/PN/62/2016) Szpitala Powiatowego w Zawierciu, realizowanego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zwanej w dalszej części upzp, Wykonawca potwierdza zawarcie ubezpieczenia w zakresie grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Szpitala Powiatowego w Zawierciu oraz członków ich rodzin. Ubezpieczenie obejmuje pracowników Zamawiającego oraz uprawnionych członków rodzin pracowników Zamawiającego.

2. Szczegółowe warunki umowy zawiera SIWZ i złożona przez Wykonawcę oferta z dnia ………………………..

3. Zawarcie ubezpieczenia zostanie potwierdzone wystawionymi przez Wykonawcę polisami.

4. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na życie.

5. W ciągu trwania umowy mogą wystąpić zmiany w ilości osób ubezpieczonych.

6. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie będzie zobowiązany do opłacania za składki ubezpieczeniowej za te osoby.

**§ 2**

Okres ubezpieczenia wymienionego w §1 wynosi odpowiednio36 miesięcy w okresie 01.03.2017r. do 29.02.2020r.

**§3**

1. Podstawą do naliczania składki będzie comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych sporządzony przez Zamawiającego.

2. Składki będą płatne miesięcznie na konto ................: nr …………………., począwszy od marca 2017 roku, do ostatniego dnia miesiąca, za który składka jest należna.

3. Za datę opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej raty uznaje się datę stempla bankowego lub pocztowego uwidocznioną w przelewie bankowym lub pocztowym dokonanej zapłaty   
o ile stan środków na rachunku bankowym ubezpieczającego pozwalał na zrealizowanie płatności a w przypadku przelewu elektronicznego datę złożenia polecenia przelewu.

4. Brak wpłaty składki w terminie przewidzianym powyżej nie spowoduje wygaśnięcia (rozwiązania) umowy ubezpieczenia ani ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej. Wykonawca w takim wypadku wezwie Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin płatności z równoczesnym poinformowaniem o skutku nieprzekazania składki.

**§ 4**

1. Do ubezpieczeń zawartych w ramach niniejszej umowy zastosowanie mają odpowiednio:

a) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy: ZN/PN/62/2016),

b) oferta Wykonawcy ............................. wybrana w ramach procedury zamówienia publicznego,

e) ogólne warunki ubezpieczenia …………………………….

2. Postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, oferty Wykonawcy z dnia …………………………, niniejszej umowy i klauzul dodatkowych mają pierwszeństwo przed ogólnymi warunkami ubezpieczenia (OWU), które Wykonawca przekazuje Zamawiającemu   
w ramach niniejszej umowy chyba, że ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące danego rodzaju ubezpieczeń zawierają postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego niż określone w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wówczas stosowane będą postanowienia korzystniejsze dla Zamawiającego.

3. Zamawiający oświadcza, iż otrzymał ogólne warunki ubezpieczenia (OWU), na podstawie których zawarto umowę ubezpieczenia, odnoszące się do poszczególnych zakresów odpowiedzialności.

**§ 5**

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że w zawarciu i realizacji niniejszej umowy uczestniczy broker SODO BROKERS Sp. z o.o., któremu przysługuje z tego tytułu **kurtaż w wysokości 9%** płaconej przez Zamawiającego składki brutto za każdy miesiąc realizacji zamówienia przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia.

2. Zamawiający wskaże pracowników, którzy będą odpowiedzialni za wykonywanie umowy grupowego ubezpieczenia na życie ze strony Zamawiającego. Wskazani pracownicy otrzymywać będą od Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne na podstawie umów zawartych między pracownikami Zamawiającego a Wykonawcą z tytułu realizowania czynności związanych z wykonywaniem umowy ubezpieczenia, na co Zamawiający wyraża zgodę, w wysokości łącznej dla wszystkich wskazanych pracowników **brutto 4%** zapłaconej przez Zamawiającego składki miesięcznej, przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia.

3. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

4. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się, że bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem bezskuteczności:

1. jakiekolwiek prawa Zamawiającego związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Zamawiającego z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
2. nie dokona jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;
3. nie zawrze umów przelewu, poręczenia. zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej;
4. celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną. jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania   
   w rozumieniu m.in. przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.

5. Wykonawca zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:

1. zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy lub też gotówką bezpośrednio do Wykonawcy;
2. umorzenie długu Zamawiającego do wykonawcy poprzez uregulowanie   
   w jakiejkolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.

6. Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązują się przede wszystkim załatwić w drodze ugody, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez właściwe miejscowo i rzeczowo dla siedziby Zamawiającego sądy powszechne.

7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. oraz Kodeksu cywilnego.

**§ 6**

Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy za zgodą obu stron w zakresie:

a) konieczności dostosowania obowiązującego zakresu ubezpieczenia do wymogów prawa,   
w przypadku zmiany przepisów prawnych,

b) w każdej sytuacji, gdy taka zmiana będzie dla Zamawiającego korzystna,

c)zmian nr rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych,

d)sumy ubezpieczenia oraz składki ubezpieczenia w okresie obowiązywania umowy   
w sytuacji zmiany wartości lub ilości przedmiotów objętych ochroną ubezpieczeniową

e) na podstawie pisemnego wniosku Wykonawcy, zaakceptowanego przez Zamawiającego, jeżeli nastąpi zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 lipca 2016 r. o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw - Dz.U. 2016 r poz.1265 z dnia 17.08.2016r. – jeżeli zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,

5) na podstawie pisemnego wniosku Wykonawcy, zaakceptowanego przez Zamawiającego, jeżeli nastąpi zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,

**§ 7**

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą dopuszczone w granicach unormowania art. 144 ustaw p.z.p.

**§ 8**

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy ubezpieczenia wprowadzane będą pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

**§ 9**

Umowę niniejszą sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i brokera SODO BROKERS Sp. z o.o., dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**BROKER**