

**Załącznik nr 9b  
po zmianach z dnia 23.02.2016**

**Wzór dla Zadania nr 2  
UMOWA – Nr /2016r.**

zawarta w dniu ..... w Jastrzębiu Zdroju pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508, nr NIP: 633-10-45-778

reprezentowanym przez :

- .....

zwanym dalej „Ubezpieczającym”

a firmą: .....

wpisaną do KRS pod nr..... W .....

mającą siedzibę: . .....

NIP: ....., REGON: .....

zwaną dalej **Ubezpieczycielem**, reprezentowanym przez :

1.....

2.....

przy udziale brokera ubezpieczeniowego Mentor S.A. ul. Szosa Chełmińska 177-181, 87-100 Toruń, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000031423.

Niniejszą umowę zawiera się na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartość kwoty 207 000 EURO – prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pod numerem BZP/38/382-6/16 ogłoszonego w BZP na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych nr .....

**§1**

1. Wykonawca przyjmuje do ubezpieczenia mienie i odpowiedzialność Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie z warunkami oferty z dnia ..... złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia na UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR2 W Jastrzębiu-Zdroju , w ramach następujących ubezpieczeń:

- Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego,
- Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez Szpital działalności oraz posiadanego mienia.

2. Niniejsza umowa określa warunki na jakich zawierane i wykonywane będą ubezpieczenia dla ryzyk związanych z obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, dobrowolnym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego oraz dobrowolnym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadania mienia i prowadzenia działalności przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.
3. Szczegółowy zakres ubezpieczenia poszczególnych ryzyk, będących przedmiotem niniejszej umowy opisany jest w załączniku nr 2 do niniejszej umowy – Opis przedmiotu zamówienia
4. Integralną częścią niniejszej umowy są:
  - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia(SIWZ),
  - Oferta Ubezpieczyciela z dnia.....
  - Polisy lub inne dokumenty ubezpieczenia,
  - Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które mają zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń w ramach przedmiotowej Umowy,
5. W razie wątpliwości odnośnie zapisów umowy stosuje się zapisy umowy, które są korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

## **§ 2**

### **Termin obowiązywania**

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia 01 kwietnia 2016 roku do dnia 31 marca 2017 roku.

## **§ 3**

### **Warunki płatności**

1. W niniejszej Umowie mają zastosowanie stawki i składki ubezpieczeniowe przedstawione w toku postępowania przetargowego nr BZP/38/382-6/16 w ofercie Ubezpieczyciela, z dnia .....
2. Całkowita wartość zamówienia podstawowego nie może przekroczyć kwoty.....zł (słownie:.....).
3. Składka płatna będzie w 6 ratach zgodnie z poniższym harmonogramem:
  - I rata – do dnia 30.04.2016
  - II rata – do dnia 30.06.2016
  - III rata – do dnia 31.08.2016
  - IV rata – do dnia 31.10.2016
  - V rata – do dnia 31.12.2016
  - VI rata – do dnia 28.02.2017
4. Należność będzie przekazywana na konto Ubezpieczyciela w Banku..... nr rachunku.....
5. Za termin dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Ubezpieczonego.

## **§4**

1. Ubezpieczyciel obowiązany jest spełnić świadczenie w terminie trzydziestu dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wypadku.
2. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności ubezpieczyciela albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia ubezpieczyciel powinien spełnić w terminie przewidzianym w ust. 1.

3. Ubezpieczyciel jest zobowiązany do bieżącego raportowania zgłoszonych szkód poprzez wykazanie ich rodzaju i liczby co najmniej raz w miesiącu przekazanie zestawienia zgłoszonych szkód w wyszczególnieniu ich rodzaju i liczby.

#### **§5**

Wierzytelności przysługujące Ubezpieczycielowi z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu cesji (przelewu) na rzecz osób trzecich bez zgody Zamawiającego.

#### **§6**

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w szczególności w następujących sytuacjach, stanowiących ważne powody wypowiedzenia:
  - a) w przypadku rozpoczęcia likwidacji przedsiębiorstwa Wykonawcy;
  - b) gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn albo nie kontynuuje jej – pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie;
  - c) gdy Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób wadliwy, niezgodnie z obowiązującymi przepisami albo niezgodnie z warunkami niniejszej umowy i pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie do zmiany sposobu wykonania, nie reaguje.
4. Wypowiedzenie umowy ze skutkiem natychmiastowym, określone w ust.3, nastąpi z winy Wykonawcy.

Wypowiedzenie powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

#### **§7**

1. Wykonawca oświadcza, iż zamierza/nie zamierza\* powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

1.1 .....

(\* niepotrzebne skreślić)

2. Wynagrodzenie podwykonawców za powierzone im usługi pokryje Wykonawca ze środków własnych.

3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za usługi, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

#### **§8**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy rzeczowo Sąd Powszechny dla siedziby Zamawiającego.

#### **§9**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.

### **§10**

1. Zmiany umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty (w tym w szczególności zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy), w przypadku gdy wystąpi:
  - a) zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na świadczenie usługi będącej przedmiotem niniejszego postępowania,
  - b) zmiana w strukturze organizacyjnej Zamawiającego wiążąca się z koniecznością dostosowania do niej umowy,
  - c) zmiana na rynku usług grupowego ubezpieczenia na życie, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego oraz ich pracowników i członków rodzin;

### **§11**

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznikami do niniejszej umowy są:

- Formularz Oferty - zał. Nr 1
- Opis przedmiotu zamówienia – zał. Nr 2

**UBEZPIECZYCIEL:**

**UBEZPIECZAJĄCY**

**Załącznik nr 9c**  
**Po zmianach z dnia 23.02.2016 r.**

**Wzór dla Zadania nr 3**  
**UMOWA – Nr       /2016r.**

zawarta w dniu ..... w Jastrzębiu Zdroju pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym nr 2 w Jastrzębiu- Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508, nr NIP: 633-10-45-778 reprezentowanym przez :

- .....  
zwanym dalej „Ubezpieczającym”

a firmą: .....  
wpisaną do KRS pod nr..... W .....  
mającą siedzibę: . .....  
NIP: ....., REGON: .....  
zwaną dalej **Ubezpieczycielem**, reprezentowanym przez :  
1.....  
2.....

przy udziale brokera ubezpieczeniowego Mentor S.A. ul. Szosa Chełmińska 177-181, 87-100 Toruń, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu Wydział VII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000031423.

Niniejszą umowę zawiera się na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartość kwoty 209 000 EURO – prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, pod numerem BZP/38/382-6/16 ogłoszonego w BZP na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych nr ..... .

**§1**

1. Wykonawca przyjmuje do ubezpieczenia mienie i odpowiedzialność Zamawiającego określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zgodnie z warunkami oferty z dnia ..... złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia na UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR2 W Jastrzębiu-Zdroju , w ramach następujących ubezpieczeń:
  - Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej innej, niż objęta obowiązkowym ubezpieczeniem podmiotu wykonującego działalność leczniczą z włączeniem ubezpieczenia nadwyżkowego
  
2. Niniejsza umowa określa warunki na jakich zawierane i wykonywane będą

ubezpieczenia dla ryzyk, związanych z dobrowolnym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej innej, niż objęta obowiązkowym ubezpieczeniem podmiotu wykonującego działalność leczniczą z włączeniem ubezpieczenia nadwyżkowego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.

3. Szczegółowy zakres ubezpieczenia poszczególnych ryzyk, będących przedmiotem niniejszej umowy opisany jest w załączniku nr 2 do niniejszej umowy – Opis przedmiotu zamówienia
4. Integralną częścią niniejszej umowy są:
  - Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia(SIWZ),
  - Oferta Ubezpieczyciela z dnia.....
  - Polisy lub inne dokumenty ubezpieczenia,
  - Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które mają zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń w ramach przedmiotowej Umowy,
5. W razie wątpliwości odnośnie zapisów umowy stosuje się zapisy umowy, które są korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

## **§ 2**

### **Termin obowiązywania**

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia 01 kwietnia 2016 roku do dnia 31 marca 2017 roku.

## **§ 3**

### **Warunki płatności**

1. W niniejszej Umowie mają zastosowanie stawki i składki ubezpieczeniowe przedstawione w toku postępowania przetargowego nr BZP/38/382-6/16 w ofercie Ubezpieczyciela, z dnia .....
2. Całkowita wartość zamówienia podstawowego nie może przekroczyć kwoty.....zł (słownie:.....).
3. Składka płatna będzie w 6 ratach zgodnie z poniższym harmonogramem:
  - I rata – do dnia 30.04.2016
  - II rata – do dnia 30.06.2016
  - III rata – do dnia 31.08.2016
  - IV rata – do dnia 31.10.2016
  - V rata – do dnia 31.12.2016
  - VI rata – do dnia 28.02.2017
4. Należność będzie przekazywana na konto Ubezpieczyciela w Banku..... nr rachunku.....
5. Za termin dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Ubezpieczonego.

## **§4**

1. Ubezpieczyciel obowiązany jest spełnić świadczenie w terminie trzydziestu dni, licząc od daty otrzymania zawiadomienia o wypadku.
2. Gdyby wyjaśnienie w powyższym terminie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności ubezpieczyciela albo wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie powinno być spełnione w ciągu 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jednakże bezsporną część świadczenia ubezpieczyciel powinien spełnić w terminie przewidzianym w ust. 1.
3. Ubezpieczyciel jest zobowiązany do bieżącego raportowania zgłoszonych szkód poprzez wykazanie ich rodzaju i liczby co najmniej raz w miesiącu przekazanie

zestawienia zgłoszonych szkód w wyszczególnieniu ich rodzaju i liczby.

### **§5**

Wierzytelności przysługujące Ubezpieczycielowi z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu cesji (przelewu) na rzecz osób trzecich bez zgody Zamawiającego.

### **§6**

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach K.C. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy; odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w szczególności w następujących sytuacjach, stanowiących ważne powody wypowiedzenia:
  - a) w przypadku rozpoczęcia likwidacji przedsiębiorstwa Wykonawcy;
  - b) gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn albo nie kontynuuje jej – pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie;
  - d) gdy Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób wadliwy, niezgodnie z obowiązującymi przepisami albo niezgodnie z warunkami niniejszej umowy i pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie do zmiany sposobu wykonania, nie reaguje.
4. Wypowiedzenie umowy ze skutkiem natychmiastowym, określone w ust.3, nastąpi z winy Wykonawcy.

Wypowiedzenie powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

### **§7**

1. Wykonawca oświadcza, iż zamierza/nie zamierza\* powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:
  - 1.1 .....(\* niepotrzebne skreślić)
2. Wynagrodzenie podwykonawców za powierzone im usługi pokryje Wykonawca ze środków własnych.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za usługi, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

### **§8**

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy rzeczowo Sąd Powszechny dla siedziby Zamawiającego.

### **§9**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.

### **§10**

1. Zmiany umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnej zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty (w tym w szczególności zmiany dotyczącej wzajemnych świadczeń stron umowy), w przypadku, gdy wystąpi:
  - a) zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na świadczenie usługi będącej przedmiotem niniejszego postępowania,
  - b) zmiana w strukturze organizacyjnej Zamawiającego wiążąca się z koniecznością dostosowania do niej umowy,
  - c) zmiana na rynku usług grupowego ubezpieczenia na życie, z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Zamawiającego oraz ich pracowników i członków rodzin;

### **§11**

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznikami do niniejszej umowy są:

- Formularz Oferty - zał. Nr 1
- Opis przedmiotu zamówienia – zał. Nr 2

**UBEZPIECZYCIEL:**

**UBEZPIECZAJĄCY**