*ZAŁĄCZNK NR 6 DO SIWZ*

*- znak sprawy PN/U/1/KOŃSKIE/2014*

|  |
| --- |
| **WZÓR UMOWY** |

Umowa zawarta w ………………… w dniu ...................................... 2014 roku pomiędzy:

Nazwa: Specjalistycznym Szpitalem św. Łukasza

Adres: ul. Gimnazjalna 41B, 26-200 Końskie

NIP: 658-17-05-655

REGON: 260076540

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM / UBEZPIECZAJĄCYM

reprezentowanym przez:

*………………………………………………………*

a

Nazwa: ...................................................

Adres: ...................................................

NIP: z siedzibą: .......................................

REGON: ...................................................

zwanym dalej WYKONAWCĄ / UBEZPIECZYCIELEM

reprezentowanym przez:

*1*. *.................................................................................*

*2. .................................................................................*

§ 1

1. W wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 10 ust. 1 w związku z art. 39 - 46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z póź. zm.), Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonywania:

„Usługę ubezpieczenia grupowego na życie dla Pracowników i Członków rodzin Pracowników Specjalistycznego Szpitala św. Łukasza w Końskich”, w zakresie określonym w niniejszej umowie.

1. Ubezpieczenie obejmować będzie pełny, całodobowy zakres ubezpieczenia na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej oraz za granicą, a dotyczy dobrowolnej ochrony ubezpieczeniowej obejmującej usługę ubezpieczenia grupowego na życie dla Pracowników i Członków rodzin Pracowników Specjalistycznego Szpitala św. Łukasza w Końskich, którzy zgłoszą chęć przystąpienia do ubezpieczenia i uiszczania składki za ubezpieczenie.
2. Zakres ubezpieczenia, jego warunki i stawki zawarte są w Specyfikacji Istotnych Warunków Ubezpieczenia (SIWZ) – znak sprawy PN/U/1/KOŃSKIE/2014, ofercie cenowej złożonej przez Wykonawcę oraz w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Wykonawcy.
3. Realizacja niniejszej umowy przebiegać będzie zgodnie z przepisami wynikającymi z ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 ze zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie jak i zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
4. W ramach niniejszej umowy Zamawiający i Wykonawca zwani dalej Stronami zobowiązują się dołożyć wszelkiej staranności niezbędnej przy jej wykonywaniu.
5. Ubezpieczający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą   
   i wykonywaniem niniejszej umowy brokera ubezpieczeniowego Pionier Broker Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Wojciechowskiego 40/72.

§ 2

1. Strony uzgadniają, że w trakcie realizacji niniejszej umowy jej elementy i integralną cześć stanowią:
2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia,
3. Oferta Wykonawcy,
4. Dokumenty wystawione przez Wykonawcę potwierdzające zawarcie umów ubezpieczenia, tj. polisy ubezpieczeniowe
5. Ogólne Warunki Ubezpieczenia.
6. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami dokumentów wymienionych w pkt. 1 pierwszeństwo mają zapisy korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony, tj. na okres 36 miesięcy, od 01.07.2014r. do 30.06.2017 r.

§ 4

1. Składka miesięczna za jednego ubezpieczonego w Wariancie I wynosi …………, w Wariancie II wynosi ............. zł. Składki miesięczne przez okres realizacji niniejszej umowy będzie niezmienne
2. Ubezpieczający zobowiązuje się przekazywać Wykonawcy pełną wymaganą kwotę przelewem, na wskazane przez Wykonawcę numery kont, nie później niż do końca miesiąca kalendarzowego, za który udzielana jest ochrona ubezpieczeniowa.
3. Pełna wymagana kwota za każdy miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej wyliczana jest według wzoru:

*liczba ubezpieczonych w Wariancie I x składka miesięczna dla Wariantu I*

*+ liczba ubezpieczonych w Wariancie II x składka miesięczna dla Wariantu II*

*= pełna wymagana kwota.*

1. Podstawą do naliczania pełnej wymaganej kwoty miesięcznej, należnej Wykonawcy jest comiesięczny, imienny wykaz osób ubezpieczonych przygotowany przez Ubezpieczającego
2. W przypadku zaległości w przekazywaniu całości lub części składek w terminie przewidzianym w ust. 2 Wykonawca wezwie Ubezpieczającego do uzupełnienia zaległości, wskazując co najmniej 15 -dniowy dodatkowy termin na ich uregulowanie oraz poinformuje o skutkach nieprzekazania składki.

§ 5

1. Wykonawca będzie się porozumiewać z Zamawiającym za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego: Pionier Broker Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy   
   ul. Wojciechowskiego 40/72 działającego na podstawie pełnomocnictwa do reprezentowania Zamawiającego.
2. Osobą, z którą Wykonawca będzie się kontaktować ze strony Pionier Broker Sp. z o. o. jest Pani Beata Kosarczyn.

Adres e-mail: pionier@pionierbroker.pl

Tel. 22 290 57 99

Fax. 22 257 86 83

Kom. 695 89 00 09

1. Za wsparcie w zakresie obsługi zawartej umowy ubezpieczenia ze strony Wykonawcy odpowiedzialny jest:
2. Pan/Pani ............................................................,

Adres e-mail:

Tel. …………..

Fax. ……………

Kom. …………..

w zakresie ..................................................................................................

1. Pan/Pani ............................................................,

Adres e-mail:

Tel. …………..

Fax. ……………

Kom. …………..

w zakresie ....................................................................................................

§ 6

1. Jeśli w terminie 15 dni od daty zawarcia niniejszej umowy, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 400 osób, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli Wykonawca nie wykonuje lub nienależycie wykonuje umowę. W takiej sytuacji Zamawiający przed odstąpieniem od umowy wzywa Wykonawcę do zmiany sposobu realizacji umowy wyznaczając mu odpowiedni termin, z zastrzeżeniem, że po upływie wyznaczonego terminu odstąpi od umowy. Zamawiający może odstąpić od umowy w ciągu 30 dni od bezskutecznego upływu wyznaczonego Wykonawcy terminu.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
4. W przypadku odstąpienia od umowy, o jakim mowa w ust. 2 i 3 niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy, wykonanej do dnia odstąpienia.

§ 7

1. Zmiany postanowień niniejszej umowy (z wyłączeniem zmian OWU) wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą dopuszczone w granicach unormowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych oraz zgodnie z możliwościami dokonania zmian przewidzianych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wszelkie sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd powszechny, właściwy dla Zamawiającego.
3. Sprawy nieuregulowane niniejszą umową rozpatrywane będą zgodnie z Kodeksem Cywilnym, przepisami ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 11,poz. 66) oraz przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z póź. zm.)

§ 8

1. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

..........................., dnia ..................2014 r.  *……........................................................*

*(miejscowość i data ) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej )*