**Załącznik nr 5b**

**UMOWY – część II Zamówienia**

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

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

zwanym dalej Zamawiającym

a

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

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

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

zwanym/ą w dalszej części umowy „Wykonawcą”

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w przetargu nieograniczonym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej Ustawą PZP, w trybie przetargu nieograniczonego, przy udziale METROPOLIS Kancelaria Brokerów Ubezpieczeniowych sp. z o.o. - pełnomocnika Zamawiającego działającego na podstawie pełnomocnictwa, została zawarta umowa o następującej treści:

**1**

1. Wykonawca przyjmuje do ubezpieczenia mienie i odpowiedzialność Zamawiającego określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej SWZ oraz załącznikiem nr 6 do SWZ zgodnie z warunkami oferty z dnia…………………. złożonej w postępowaniu o udzielnie zamówienia na UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO, w ramach ubezpieczeń komunikacyjnych:

- ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,

- ubezpieczenie autocasco,

- ubezpieczenia NNW kierowcy i pasażerów,

- ubezpieczenia assistance,

**2**

* 1. Wykonawca udziela Zamawiającemu ochrony ubezpieczeniowej na okres wskazany w SWZ to jest 01.11.2022 – 31.10.2024 czyli łącznie 24 miesiące to jest 2 okresy roczne.
  2. Maksymalny okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 30.10.2025

**3**

* + 1. Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdza poprzez wystawienie stosownych polis ubezpieczeniowych zgodnych z ofertą złożoną Zamawiającemu.

**§ 4**

* + 1. Polisy ubezpieczeń komunikacyjnych (AC, OC, NNW, ASS) wystawione winny być nie później niż 7 dni przed początkiem okresu ubezpieczenia

**5**

* + - 1. Za udzieloną ochronę Zamawiający zapłaci składkę ubezpieczeniową w łącznej wysokości ................................................. zł (słownie złotych).

**6**

1. Zamawiający zapłaci składkę ubezpieczeniową w terminie 14 dni od początku okresu ubezpieczenia poszczególnych pojazdów Zamawiającego, w każdym roku ubezpieczenia.
2. Określona w ust. 1 składka może ulec zmianie w związku z aktualizacją przedmiotu ubezpieczenia dokonywaną:

**2.1**. bezpośrednio przed zawarciem umów ubezpieczenia - aktualizacja dotyczy sytuacji powodujących powstanie ryzyka po stronie Zamawiającego lub przeniesienia go na inny podmiot: likwidacja, sprzedaż, przekazanie mienia, zakup mienia, przyjęcie w użytkowanie mienia na podstawie innych umów oraz sytuacji urealnienia wartości przedmiotu ubezpieczenia, powodujących zmiany sum ubezpieczenia: zmiany rynkowych kosztów odtworzenia mienia;

**2.2**. w trakcie trwania umów ubezpieczenia - aktualizacja dotyczy sytuacji powodujących powstanie ryzyka po stronie Zamawiającego lub przeniesienia go na inny podmiot: likwidacja, sprzedaż, przekazanie mienia, zakup mienia, przyjęcie w użytkowanie mienia na podstawie innych umów; rozliczenie składki po aktualizacji przedmiotu ubezpieczenia dokonywane będzie proporcjonalnie co do dnia (w systemie pro rata temporis), po zakończeniu rocznego okresu ubezpieczenia bieżących umów ubezpieczenia;

**2.3**. w przypadkach opisanych w pkt.2.1. - 2.2. zmianie ulegnie umowa zgodnie z § 5.

**2.4.** w przypadkach opisanych w pkt.2.1. - 2.2. Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania stawek nie wyższych niż zastosowanych w zamówieniu podstawowym bez stosowania składek minimalnych.

**§ 7**

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wszelkich kontaktów z Zamawiającym związanych z likwidacją szkód wyłącznie za pośrednictwem przedstawiciela pełnomocnika Zamawiającego – METROPOLIS Kancelaria Brokerów Ubezpieczeniowych Sp. z o.o. wskazanego każdorazowo przy zgłoszeniu szkody (nie dotyczy kontaktów związanych z oględzinami/wstępną likwidacją szkody powołanego przez Wykonawcę rzeczoznawcy), a w szczególności do:
   1. informowania pełnomocnika Zamawiającego o przyjęciu i zarejestrowaniu szkody nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia,
   2. 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,
   3. udzielanie odpowiedzi w ciągu 3 dni roboczych na pytania dotyczące likwidacji szkód Zamawiającego wysyłane przez pełnomocnika Zamawiającego,
   4. 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,
   5. pisemnego informowania Zamawiającego do wiadomości pełnomocnika Zamawiającego o decyzji kończącej postępowanie.
2. Po przyjęciu zgłoszenia szkody Wykonawca zobowiązuje się, w terminie nie później niż **2 dni** roboczych od zgłoszenia szkody, do uzgodnienia z Zamawiającym dogodnego dla obu stron terminu oględzin/wstępnej likwidacji. Termin oględzin/wstępnej likwidacji szkody powinien nastąpić **w ciągu 3 dni** roboczych od daty zgłoszenia szkody lub w innym terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Wykonawca zobowiązuje się każdorazowo informować pisemnie (mailowo) pełnomocnika Zamawiającego o terminie oględzin/wstępnej likwidacji. W przypadku gdy oględziny/wstępna likwidacja szkody nie odbędą się w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, może on przystąpić do usuwania następstw szkody. W takich przypadkach wysokość szkody będzie ustalona na podstawie protokołu sporządzonego przez Zamawiającego oraz następujących dokumentów:
   1. dokument potwierdzający prawo własności, np. kopia faktury zakupu lub kopia wyciągu   
      z ewidencji środków trwałych,
   2. dokument potwierdzający wysokość szkody, np. kosztorys lub faktura wraz z dokumentacją fotograficzną ukazującą rozmiar szkody.
3. W przypadku uznania odpowiedzialności za szkodę w mieniu Zamawiającego, Wykonawca wypłaca odszkodowanie w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia szkody, a w przypadku gdy wyjaśnienie w tym terminie okoliczności niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy okazało się niemożliwe, odszkodowanie wypłaca się w terminie 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności okazało się możliwe, nie później jednak niż w terminie 60 dni od zgłoszenia szkody. Termin 60-dniowy na ostateczną wypłatę odszkodowania nie obowiązuje, jeżeli poszkodowany lub ubezpieczony nie dostarczył dokumentów, o które wystąpił Wykonawca, a które maja wpływ na ustalenie wysokości szkody lub odpowiedzialności za szkodę oraz gdy ustalenie odpowiedzialności Wykonawcy albo wysokość należnego odszkodowania zależy od toczącego się postępowania karnego lub cywilnego – dotyczy ubezpieczeń dobrowolnych.
4. 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.
5. 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.
6. Jeżeli Wykonawca nie udzieli odpowiedzi na reklamację (odwołanie) w terminach, o których mowa w ust. 5 uważa się, że uznał on reklamację.
7. W przypadku kontaktów Wykonawcy z pełnomocnikiem Zamawiającego dopuszczalna jest forma kontaktowania za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem:
8. Wykonawca oświadcza, iż do rozpatrzenia roszczeń wystarczające są kopie dokumentów przesyłane w formie elektronicznej e-mailem lub faksem (nie będzie wymagane przesyłanie oryginałów dokumentów). Niniejszy zapis nie dotyczy szkód osobowych oraz szkód kradzieżowych w ubezpieczeniu autocasco, gdzie Wykonawca może wymagać od poszkodowanego oryginału dokumentów.
9. Wykonawca oświadcza, że wszelkie wypłaty dla Zamawiającego (podmiotów ubezpieczonych w ramach niniejszego postępowania) nie mogącego dokonać rozliczenia podatku VAT, będą przyznawane w wartości brutto.
10. Wykonawca zobowiązuje się do przesyłania raportu szkodowego raz na pół roku do pełnomocnika Zamawiającego na jego pisemną prośbę o zdarzeniu. Niedotrzymanie jednak powyższego terminu nie będzie skutkowało brakiem odpowiedzialności Wykonawcy, jeśli zwłoka w zawiadomieniu o zajściu zdarzenia nie miała wpływu na ocenę okoliczności zdarzenia.
11. Wykonawca zobowiązany jest, w terminie 7 dni od otrzymania zgłoszenia, pisemnie poinformować Zamawiającego o przyjęciu zgłoszenia roszczenia oraz określić tryb postępowania i dokumenty niezbędne do ustalenia okoliczności zdarzenia powodującego roszczenie, odpowiedzialności Wykonawcy, wysokości świadczenia, a także podjąć czynności związane z ustaleniem stanu faktycznego zdarzenia, zasadności zgłoszonych roszczeń i wysokości odszkodowania / świadczenia.
12. Wykonawca zobowiązany jest spełnić świadczenie (rozumiane jako otrzymanie na konto odszkodowania) w terminie 30 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w ust. 2., z zastrzeżeniem ust. 5.
13. W przypadku gdyby wyjaśnienie okoliczności niezbędnych do ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy, albo wysokości odszkodowania / świadczenia okazały się niemożliwe w terminie określonym w ust. 3. z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zawiadamia pisemnie Zamawiającego o przyczynach niemożności zaspokojenia roszczenia w całości lub części, a także wypłaca bezsporną część odszkodowania / świadczenia.
14. Wykonawca zobowiązany jest ostatecznie zakończyć proces likwidacji szkody i spełnić świadczenie w terminie 14 dni po ustąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 5.
15. W przypadku nie przedstawienia przez Zamawiającego faktur, rachunków czy kosztorysów za naprawę zniszczonego czy uszkodzonego mienia, Wykonawca dokonuje wyceny szkody w oparciu o własny kosztorys i przedstawia go Zamawiającemu do akceptacji.

**§ 8**

1. Zgodnie z art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przewiduje zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, które mogą być dokonane w następujących przypadkach:
   1. zmiany terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, za zgodą Wykonawcy;
   2. zmiany wysokości składki lub raty składki w przypadku zmiany sumy ubezpieczenia (w przypadku skorzystania z prawa opcji);
   3. zmiany liczby jednostek organizacyjnych Zamawiającego i ich formy prawnej, w przypadku powstania nowych jednostek, przekształcenia, wyodrębniania, połączenia lub likwidacji (w przypadku skorzystania z prawa opcji);
   4. rozszerzenie zakresu ubezpieczenia, bez naliczania dodatkowej składki, za zgodą Wykonawcy;
   5. korzystnej dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia wynikające ze zmian OWU Wykonawcy za zgodą Zamawiającego i Wykonawcy;
   6. zmiany zakresu ubezpieczenia wynikająca ze zmian przepisów prawnych.

**2.** Poza przypadkami wskazanymi w ust. 1 zmiana stawek jest możliwa w przypadkach wskazanych w § 4 ust. 3 i 4 niniejszej umowy.

**3.** Zmiany, o których mowa w ust. 1 będą się odbywały w formie pisemnej w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

**§ 9**

1. 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.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Z dniem rozwiązania Umowy, rozwiązaniu ulegają umowy ubezpieczenia zawarte w wyniku niniejszej Umowy, a Wykonawcy należy się składka za okres, w którym udzielał on ochrony ubezpieczeniowej, jednakże nie będą potrącane koszty manipulacyjne.

**§10**

1. Wykonawca zobowiązuje się nie ujawniać wobec osób trzecich nie związanych   
   z realizacją niniejszej umowy, faktów i okoliczności poznanych w związku z jej wykonaniem.
2. Wykonawca nie jest uprawniony do potrącania z przeznaczonego do wypłaty odszkodowania nie opłaconej części składki.
3. Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności z tytułu przyznanych odszkodowań i świadczeń w ramach udzielonej ochrony bez zgody Zamawiającego.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.

**§ 11**

1. Spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r., Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 roku, Ustawy o nadzorze ubezpieczeniowym i emerytalnym oraz Rzeczniku Ubezpieczonych z dnia 22 maja 2003 roku oraz Ustawy z dnia 15 grudnia 2017r. o dystrybucji ubezpieczeń.

**12**

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.

**§ 13**

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest program ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności Zamawiającego wraz z klauzulami dodatkowymi i wykazem ubezpieczonych, stanowiące załącznik nr ,,,,,,do niniejszej umowy.

**§ 14**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na prawach oryginału, 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 1 egzemplarz dla Zamawiającego.

**Załączniki do umowy:**

1. Załącznik nr 1 – program ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności Zamawiającego wraz z klauzulami dodatkowymi i wykazem ubezpieczonych.
2. Załącznik nr 2 – informacja o zdarzeniu szkodowym

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

Wykonawca Zamawiający

*Załącznik nr 2 do Umowy*

**Informacja o zdarzeniu szkodowym**

**z umowy ubezpieczenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | |
|  | *Miejscowość, data* | | |
|  |  | | |
| *Zakład Ubezpieczeń nazwa i adres* | |  | *Nr korespondencji* | | |
| Zgłaszający informację:  *(jednostka organizacyjna)* |  | | | | |
| Osoba obsługująca szkodę:  *(imię, nazwisko, tel. kontaktowy)* |  | | | | |
| Data i miejsce zdarzenia: |  | | | | |
| Zdarzenie dotyczy:  *(zaznaczyć z listy obok)* | Ubezpieczenie OC kom  ubezpieczenie AC kom  ubezpieczenie NNW | | | | |
| Opis zdarzenia: |  | | | | |
| O zdarzeniu została powiadomiona  (zaznaczyć z listy obok) | Policja  Straż Pożarna  Pogotowie | | | | |
| Informację przekazano do zakładu ubezpieczeń:  (zaznaczyć z listy obok) | fax  list polecony | | | | e – mail  osobiście |
| Informację przekazano do brokera  (zaznaczyć z listy obok) | fax  list polecony | | | | e – mail  osobiście |
| Odszkodowanie płatne przelewem na konto: | w banku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | *Podpis osoby upoważnionej* | |