**Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

Polskiej Agencji Inwestycji i Handlu S.A.

Ul. Krucza 50

00 -025 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**POLSKIEJ AGENCJI INWESTYCJI I HANDLU S.A.**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z opcją za okres 12 miesięcy, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 12 miesięcy:** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

 w tym:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji**  |
| kwota: |  |
| słownie:  |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 80%

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /** **gwaran. w zł****(podstawowe)** | **Składka** **za 12 miesięcy****za zamówienie podstawowe** **(zł)** | **Opcja** | **Składka****za 12 miesięcy zamówienia podstawowego z Opcją****(zł)** |
| **%** | **zł** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII |
| A | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | 90 489 217,60 zł + limity w systemie na I ryzyko |  | **10%** |  |  |
|
| B | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | 2 020 281,42 zł + limity w systemie na I ryzyko |  | **10%** |  |  |
|
| C | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | 5 000 000,00 zł |  | **Nie dotyczy** |  |
| D | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdów mechanicznych | Zgodnie z SWZ |  | **10%** |  |  |
| E | Ubezpieczenie autocasco | 315 205,00 zł |  | **10%** |  |  |
| F | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów | 10 000 zł/ osobę |  | **10%** |  |  |
| G | Ubezpieczenie assistance | Zgodnie z SWZ |  | **10%** |  |  |
| H | Gwarancja ubezpieczeniowa w związku z działalnością wykonywaną przez organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych | Zgodnie z SWZ |  | **Nie dotyczy** |  |
| I | Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą | Zgodnie z SWZ |  | **20%** |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe*

*Kolumna VI: prosimy o podanie składki za Opcję – iloczyn składki za 12 miesięcy (kol. IV) oraz przewidzianej wielkości Opcji (kol. V)*

*Kolumna VII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 12 miesięcy z uwzględnieniem opcji (suma kol. IV oraz VI)*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 20% z podkryteriami:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTSKICH RYZYK – waga (znaczenie): 6%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt** | **Wybór#** |
| A.1 | **Zalania** w wyniku nieszczelności oraz złego stanu technicznego: dachu, rynien, szczelin w złączach płyt i uszkodzeń stolarki okiennej oraz niezabezpieczonych otworów dachowych lub innych elementów budynku zwiększenie limitu odpowiedzialności **– zwiększenie limitu odpowiedzialności do 500 000,00 zł ubezpieczenia** | 6 |   |
| A.2 | **Dewastacja** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 300 000,00zł**Graffiti** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 50 000,00 zł | 8 |   |
| A.3 | **Katastrofa budowlana –** zwiększenie limitu odpowiedzialności do 10 000 000,00 zł | 10 |   |
| A.4 | **Zamieszki i niepokoje społeczne, rozruchy, strajki, lokauty, protesty** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 2 000 000,00 zł**Ataki terrorystyczne –** zwiększenie limitu odpowiedzialności do 2 000 000,00 zł | 7 |   |
| A.5 | **Kradzież zwykła** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 50 000,00 zł (w tym wartości pieniężne do 10 000 zł) | 8 |   |
| A.6 | **Osuwanie się i zapadanie się ziemi związane z działalnością człowieka** – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem odpowiedzialności 1 000 000,00 zł | 5 |   |
| A.7 | **Wad konstrukcyjnych lub projektowych** – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej szkód powstałych w wyniku wad konstrukcyjnych lub projektowych – limit 1 000 000,00 zł | 5 |   |
| A.8 | **Systematyczne zawilgacanie, zagrzybienie i zapleśnienie, pocenie się rur, powolnego oddziaływania wody gruntowej** – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem odpowiedzialności 300 000,00 zł | 5 |  |
| A.9 | **Ryzyk cybernetycznych** - wyłączenie dotyczące ryzyk cybernetycznych w treści zgodnie z lit. A pkt 2.1.23.2 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 10 |  |
| **Ryzyk cybernetycznych** - bez stosowania wyłączenia dotyczącego ryzyk cybernetycznych w treści zgodnie z lit. A pkt 2.1.23.3 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 15 |  |
| A.10 | **Ryzyk chorób zakaźnych** - w treści zgodnie z lit. A pkt 2.1.24.2 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 6 |  |
| A.11 | **Klauzula zwiększonej wypłaty odszkodowania** – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.1 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 6 |   |
| A.12 | **Klauzula odnowienia limitów** – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.2 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 6 |  |
| A.13 | **Klauzula kosztów stałych działalności** – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.3 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia)– włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 7 |   |
| A.14 | **Klauzula EKO** – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.4 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) **–** włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 6 |  |
| **B.** | **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK –** |
| **waga (znaczenie): 2%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt** | **Wybór#** |
| B.1 | Ataki hakerskie, cyberataki, cyberprzestępstwa – włączenie odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek ataku hakerskiego, wirusów, cyberataku, cyberprzestępstwa w limicie odpowiedzialności 50 000,00 zł | 35 |   |
| B.2 | **Akty terroryzmu (terroryzm)** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do 1 000 000,00 zł**Zamieszki, niepokoje społeczne, rozruchy, strajki, lokauty, protesty, sabotaż –** zwiększenie limitu odpowiedzialności do1 000 000,00 zł | 10 |  |
| B.3 | **Ryzyk cybernetycznych** - wyłączenie dotyczące ryzyk cybernetycznych w treści zgodnie z lit. B pkt 2.1.16.2 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 15 |  |
| B.4 | **Ryzyk chorób zakaźnych** - w treści zgodnie z lit. B pkt 2.1.17.2 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 10 |  |
| B.5 | **Zwiększone koszty działalności** – w treści zgodnie z lit. B pkt 7.8 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) - zwiększenie limitu do 200 000,00 zł dla kosztów proporcjonalnych i 200 000,00 zł dla kosztów nieproporcjonalnych | 15 |   |
| B.6 | **Kradzież zwykła** – zwiększenie limitu odpowiedzialnoścido 40 000,00 zł | 15 |   |
| **C.** | **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ – waga (znaczenie): 4%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt** | **Wybór#** |
| C.1 | **Wina umyślna –** zwiększenie podlimitu do 1 000 000,00 zł | 8 |   |
| C.2 | **Czysta strata finansowa** - zwiększenie podlimitu do 2 000 000,00 zł | 8 |   |
| C.3 | **Franszyza redukcyjna dla zakresu terytorialnego poza granicami RP –** brak | 10 |  |
| C.4 | **OC za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych** – zwiększenie podlimitu do 1 000 000,00 zł | 10 |   |
| C.5 | **OC dane osobowe –** zwiększenie podlimitu do 500 000,00 zł | 10 |   |
| C.6 | **Klauzula zasada słuszności –** w treści zgodnie z lit. C pkt 8.1. (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 8 |   |
| C.7 | **OC stopniowe oddziaływanie** – w treści zgodnie z lit. C pkt 8.2. (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 8 |   |
| C.8 | **Klauzula interwencji ubocznej -** – w treści zgodnie z lit. C pkt 8.3. (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 6 |   |
| C.9 | **Klauzula przywrócenia sumy gwarancyjnej** – w treści zgodnie z lit. C pkt 8.4 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 10 |  |
| C.10 | **Klauzula odtworzenia sumy** – w treści zgodnie z lit. C pkt 8.5 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 12 |  |
| C.11 | **Podlimity odpowiedzialności** – w treści zgodnie z lit. C pkt 8.6. (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 10 |  |
| **D.** | **UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE – waga (znaczenie): 2%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt** | **Wybór#** |
| D.1 | **Klauzula prolongacyjna** – w treści zgodnie z pkt 7.1 lit. D/ 8.1 lit. E (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony | 15 |  |
| D.2 | **Klauzula reprezentantów** – w treści zgodnie z pkt 8.2 lit. E (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia– ubezpieczenia autocasco) - włączenie do ochrony | 10 |  |
| D.3 | **Klauzula ważnego prawa jazdy** – w treści zgodnie z pkt 8.3 lit. E (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia – ubezpieczenia autocasco) - włączenie do ochrony | 10 |  |
| D.4 | **Klauzuli pojazdu bez nadzoru** – w treści zgodnie z pkt 8.4 lit. E (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia – ubezpieczenia autocasco) - włączenie do ochrony | 10 |  |
| D.5 | **Klauzula osoby w stanie nietrzeźwości lub innych środków odurzających** – w treści zgodnie z pkt 8.5 lit. E (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia – ubezpieczenia autocasco) - włączenie do ochrony | 8 |  |
| D.6 | **Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia** – w treści zgodnie z pkt 8.6 lit. E (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia - ubezpieczenia autocasco) – włączenie do ochrony | 15 |  |
| D.7 | **Klauzula koszów dodatkowych –** w treści zgodnie z pkt 8.7 lit. E (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia – ubezpieczenia autocasco) – włączenie do ochrony | 15 |  |
| D.8 | **Klauzula rażącego niedbalstwa –** w treści zgodnie z pkt 8.8 lit. E (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia – ubezpieczenia autocasco) – włączenie do ochrony | 7 |  |
| D.9 | **Suma ubezpieczenia** **w ubezpieczeniu NNW** kierowcy i  pasażerów - zwiększenie do 20 000,00 zł na osobę | 10 |  |
| **E.** | **UBEZPIECZENIE KOSZTÓW LECZENIA ZA GRANICĄ– waga (znaczenie): 4%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt** | **Wybór#** |
| E.1 | **Rezygnacja z rozliczenia składki –** rezygnacja z rozliczeniaw przypadku przekroczenia wskazanego limitu osobodni o 10 % w trakcie każdego roku polisowego | 25 |  |
| E.2 | **Suma gwarancyjna OC –**zwiększenie sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialność cywilnej do 200 000,00 zł wskazanej w pkt 4.9 lit. I (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia - ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą) | 15 |  |
| E.3 | **Suma ubezpieczenia NNW –** zwiększenie sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków do 50 000,00 zł wskazanej w pkt 4.9 lit. I (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia - ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą) | 15 |  |
| E.4 | **Kontynuacja leczenia na terenie RP –**włączenie do zakresu ubezpieczenia kontynuacji leczenia na terytorium RP, których przyczyną był wypadek lub zdarzenia poza granicami RP, obejmujące zakup niezbędnych lekarstw, środków opatrunkowych, pomocy medycznych oraz rehabilitację – limit 2 000,00 zł | 20 |  |
| E.5 | W przypadku zdiagnozowania COVID-19 lub innego koronawirusa i potwierdzenia zachorowania dodatnim wynikiem testu, Ubezpieczyciel pokryje koszty kwarantanny oraz izolatorium wskazanego i zorganizowanego przez służby medyczne lub sanitarne danego kraju. Jeśli jako miejsce izolatorium zostanie wskazany hotel, wówczas również Ubezpieczyciel pokryje koszty zakwaterowania i wyżywienia | 25 |  |
| **F.** | **Klauzula funduszu prewencyjnego – waga (znaczenie): 2%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt** | **Wybór#** |
| F.1 | **Klauzula funduszu prewencyjnego** – w treści zgodnie z pkt 9.1 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 100 |   |

***#*** *- zaznacz wybór TAK lub NIE – przy czym TAK oznacza akceptacje fakultatywnego warunku ubezpieczenia oraz NIE oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia. W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie TAK/NIE lub innego wpisu przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i  tym samym nie nalicza punktów).*

UWAGA: w przypadku punktów A.9 Wykonawca wybiera jeden z dostępnych wariantów warunków fakultatywnych. W przypadku zaznaczenia przez Wykonawcę obydwu wariantów warunku fakultatywnego w pkt. A.9. Zamawiający przyzna pkt dla niższego wariantu.

1. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2021 r., poz. 685 ze zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)***

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6 – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
	8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
	9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy nie skorzysta z opcji.
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***\*\*\*)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \*\*\*\*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
2. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*).
2. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Pełnomocnik Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w  sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o  ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 2 do SWZ** **- Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw wykluczenia z postępowania.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP/PESEL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| KRS/CEiDG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przezImię, nazwisko, stanowisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podstawa do reprezentacji | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Polskiej Agencji Inwestycji i Handlu S.A. oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawy Pzp. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące czynności\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.\*

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH (W SZCZEGÓLNOŚCI REJESTRÓW PUBLICZNYCH):**

Niniejszym wskazuję dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych zawierających następujące podmiotowe środki dowodowe: odpis/y lub informacja/ie  z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać dane umożlwiające dostęp )*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*

*\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić*

**Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przezImię, nazwisko, stanowisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podstawa do reprezentacji | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Polskiej Agencji Inwestycji i Handlu S.A.**, oświadczam, że:

 **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz.U. z 2021 r., poz. 275 ze zm.), z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

 **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz.U. z 2021 r., poz. 275 ze zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i przedkładamy następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od ww. wykonawcy/-ów należących do tej samej grupy kapitałowej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(właściwe zaznaczyć znakiem X)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*

**Załącznik Nr 4 do SWZ - Wzór umowy**

**UMOWA UBEZPIECZENIA GENERALNEGO nr …./2021**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pomiędzy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowaną przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**

oraz przy udziale brokera ubezpieczeniowego NORD PARTNER Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, przy ul. Lubicka 16, 87-100 Toruń, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000071865 przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030, REGON: 871079932, wysokość kapitału zakładowego 507 000,00 zł

z jednej strony

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ przy ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wpisanym pod nr KRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą.**

**§ 1**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Działając na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) - *dalej jako „ustawa Pzp” -* w oparciu o postępowanie w trybie podstawowym (o jakim stanowi art. 275 pkt 1 ustawy Pzp), oznaczenie sprawy DPZP.DAZK.25/42/2021/TP - Zamawiający udziela Wykonawcy zamówienia na usługi ubezpieczeniowe w zakresie *kompleksowego ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Polskiej Agencji Inwestycji i Handlu S.A..*

**§ 2**

**PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA**

1. Przedmiotem ubezpieczenia są następujące ryzyka ubezpieczeniowe:
2. ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk,
3. ubezpieczenie sprzętu elektronicznego all risk,
4. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,
5. obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych,
6. ubezpieczenie autocasco,
7. ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów,
8. ubezpieczenie assistance,
9. gwarancja ubezpieczeniowa w związku z działalnością wykonywaną przez organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych,
10. ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą.
11. Szczegółowy zakres ochrony ubezpieczeniowej reguluje załącznik nr 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia, stanowiącej integralną część niniejszej Umowy.
12. Ogólne Warunki Ubezpieczenia mające zastosowanie do umowy:

|  |
| --- |
| **Nazwa OWU** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| Ogólne Warunki Ubezpieczenia mienia ………………….. |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
| Ogólne Warunki Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego ………………………………………………  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
| Ogólne Warunki Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej…………………………………….. |
| **Ubezpieczenie autocasco** |
| Ogólne Warunki Ubezpieczenia autocasco …………………………………….. |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów** |
| Ogólne Warunki Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów …………………………………….. |
| **Ubezpieczenie assistance** |
| Ogólne Warunki Ubezpieczenia assistance …………………………………….. |
| **Gwarancja ubezpieczeniowa w związku z działalnością wykonywaną przez organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych** |
| Ogólne Warunki Ubezpieczenia …………………………………….. |
| **Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą** |
| Ogólne Warunki Ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą …………………………………….. |

**§ 3**

**OKRES UBEZPIECZENIA**

Umowa ubezpieczenia generalnego zostaje zawarta na okres 01.01.2022 roku do 31.12.2022 roku tj. na okres 12 miesięcy z uwzględnieniem indywidualnych okresów ubezpieczenia pojazdów.

Okres obowiązywania gwarancji ubezpieczeniowej w związku z działalnością wykonywaną przez organizatorów turystyki i przedsiębiorców ułatwiających nabywanie powiązanych usług turystycznych rozpocznie się w dniu 10.01.2022 i zakończy dnia 09.01.2023.

Umowy ubezpieczenia, których zawarcie nastąpi w trakcie okresu realizacji niniejszej Umowy będą obowiązywały do czasu ich ukończenia na warunkach niniejszej Umowy. Wszystkie polisy ubezpieczenia objęte zamówieniem zostaną wystawione na jeden okres roczny.

Do czasu wystawienia polis ubezpieczeniowych Wykonawca potwierdza fakt udzielania ochrony ubezpieczeniowej od dnia 01.01.2022 roku poprzez wystawienie, najpóźniej w dniu poprzedzającym początek okresu ubezpieczenia, notę pokrycia.

**§ 4**

**ZASADY UBEZPIECZENIA**

1. Specyfikacja Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy stanową integralną część niniejszej Umowy.
2. W wykonaniu niniejszej Umowy zawierane będą umowy ubezpieczenia w oznaczonym w tych umowach okresie w oparciu o postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Wykonawca wystawi polisy ubezpieczenia określające zakres i koszt ubezpieczenia zgodnie z SWZ i ofertą Wykonawcy.

**§ 5**

**ZMIANY UMOWY**

1. Zamawiający w ramach art. 455 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp przewiduje możliwość zmiany umowy na zasadach określonych w ust. 2 i 3 niniejszego paragrafu.
2. Zamawiający przewiduje następujące warunki wprowadzenia zmian umowy, o których mowa w ust. 1 powyżej:
	1. w razie dokonywania przez Zamawiającego inwestycji w majątek trwały, wzrostu jego wartości lub zbywania takiego majątku, a także rozliczania klauzuli automatycznego pokrycia;
	2. w razie dokonywania przez Zamawiającego nabycia nowych pojazdów albo zbywania będących na jego stanie;
	3. w razie konieczności zwiększenia aktualnych sum gwarancyjnych, sum ubezpieczenia lub uzupełnienia limitów;
	4. w razie konieczności doubezpieczenia kolejnych osób w zakresie ubezpieczeń następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów;
	5. w razie zmiany ilości osób podlegających ubezpieczeniu kosztów leczenia za granicą;
	6. w przypadku zmian organizacyjnych (w tym przekształceń i likwidacji oraz powstania nowych jednostek) mogących wystąpić u Zamawiającego, w tym zmianie zakresu wykonywanej działalności w szczególności miejsca jej wykonywania;
	7. w przypadku korzystnych dla Zamawiającego zmian Ogólnych Warunków Ubezpieczenia;
	8. w przypadku zmian przepisów prawnych wpływających na zakres ubezpieczenia;
	9. w przypadku zmiany zakresu ubezpieczenia przewidzianych w klauzulach zawartych w  SWZ, bądź w opisie przedmiotu zamówienia określonych w SWZ;
	10. w której Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy Wykonawca, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy, niż przewidziane przez Zamawiającego w SWZ.
3. Zamawiający przewiduje następujący rodzaj i zakres zmian, o których mowa w ust. 1 powyżej, polegający na:
	1. zmianie wielkości sum ubezpieczenia w związku z: nabywaniem/ zbywaniem/ likwidacją środków trwałych, pojazdów, modernizacją/ ulepszeniem środków trwałych, oddaniem do użytku nowych inwestycji, umowami cywilno-prawnymi nakładającymi na Zamawiającego obowiązek ubezpieczenia wraz z weryfikacją składek za ubezpieczenie będące ich konsekwencją;
	2. zmianie ilości posiadanych pojazdów w związku z: nabywaniem/ zbywaniem/ likwidacją pojazdów umowami cywilno-prawnymi nakładającymi na Zamawiającego obowiązek ubezpieczenia;
	3. zmianie wysokości sum ubezpieczenia/sum gwarancyjnych wraz z weryfikacją stawek i  składek ubezpieczenia będące ich konsekwencją;
	4. zmianie ilości osób zgłoszonych do ubezpieczenia w zakresie ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów (zwiększenie lub zmniejszenie liczby ubezpieczonych);
	5. zmianie ilości osób zgłoszonych do ubezpieczenia;
	6. zmianie zakresu ubezpieczenia w związku z: zmianą zakresu wykonywanej działalności, ujawnieniem się i/lub powstaniem nowego ryzyka ubezpieczeniowego nie przewidzianego w SWZ lub wynikającego z konieczności dostosowania do wymogów instytucji finansujących;
	7. zmianie wysokości składki ubezpieczeniowej na skutek rozszerzenia lub ograniczenia zakresu ubezpieczenia na wniosek Zamawiającego i za zgodą Wykonawcy w przypadku ujawnienia się i/lub powstania ryzyka ubezpieczeniowego nieprzewidzianego w OPZ lub wynikającego z konieczności dostosowania do wymogów instytucji finansujących;
	8. zmianach przewidzianych w klauzulach zawartych w SWZ, bądź w opisie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ;
	9. wydłużeniu (maksymalnie o 3 miesiące)/ skróceniu okresu ochrony ubezpieczeniowej oraz wyrównaniu terminów ubezpieczenia;
	10. zmianie terminów płatności składki;
	11. zmiany zakresu i/lub przedmiotu działalności Zamawiającego, Ubezpieczonych;
	12. aktualizacji danych Wykonawcy, w szczególności zmiany: nazwy, adresu siedziby;
	13. zmianie wysokości składki ubezpieczeniowej w skutek okoliczności przewidzianych niniejszą umową;
	14. w przypadku konieczności interpretacji/wykładni znaczenia i/lub zakresu pojęć zastosowanych w umowie, gdy budzą uzasadnione wątpliwości;
	15. zmianie postanowień umowy w celu dostosowania do zmian w prawie powszechnie obowiązującym, które mają wpływ na realizację umowy;
	16. zmianie umowy dotyczącej poprawienia błędów i oczywistych omyłek słownych, literowych i liczbowych, zmiany układu graficznego umowy lub numeracji jednostek redakcyjnych, niepowodujące zmiany celu i istotnych postanowień umowy;
4. Niedopuszczalne są zmiany umowy, które modyfikowałyby ogólny charakter umowy.
5. Pozostałe zmiany umowy są możliwe tylko w okolicznościach określonych w art. 455 ustawy Pzp.
6. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody obu stron (Wykonawcy i Zamawiającego) wyrażonej w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
7. W przypadku sprzeczności pomiędzy treścią niniejszej Umowy ubezpieczenia generalnego, a treścią umów indywidualnych lub ogólnych warunków ubezpieczenia, decyduje treść Umowy ubezpieczenia generalnego.
8. W przypadku sprzeczności Ogólnych Warunków Ubezpieczenia z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia, decyduje treść Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy.

**§ 6**

**SKŁADKI**

1. Maksymalna wartość umowy (wysokość składki) łącznie z opcją za cały okres trwania umowy wynosi:

|  |
| --- |
| **kwota: ………………………………………………………………………………………………………….** |
| (słownie: ***………………………………………………………………………………………………………….***) |

i jest zgodna ze złożoną ofertą Wykonawcy z dnia ………………., w tym:

|  |
| --- |
| podstawowa wartość umowy (zamówienie podstawowe): |
| kwota: **………………………………………………………………………………………………………….** |
| (słownie: ***………………………………………………………………………………………………………….***) |
| wartość umowy wynikająca z opcji |
| kwota: **………………………………………………………………………………………………………….** |
| (słownie: ***………………………………………………………………………………………………………….***) |

1. Stawki za ubezpieczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje ubezpieczeń** | **Stawka** |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |
| Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje ubezpieczeń** | **Składka za osobodzień** |
| Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą- grupa I (osoby reprezentujące Polską Agencję Inwestycji i Handlu S.A., a także pozostałe podmioty i osoby na rzecz, których Ubezpieczający zawiera umowę ubezpieczenia podczas wyjazdów zagranicznych) |  |
| Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą- grupa II (Prezes Zarządu, Członek Zarządu) |  |

1. Wykaz składek/stawek dla poszczególnych rodzajów pojazdów dotyczący ubezpieczeń komunikacyjnych – składka/stawka roczna za ubezpieczenie jednego pojazdu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Składka OC** | **Stawka AC** | **Składka NNW** | **Składka****Assistance** |
| 1. | Osobowy |  |  |  |  |

1. Płatność składki na konto Wykonawcy, które zostanie podane w wystawionych dokumentach potwierdzających ochronę ubezpieczeniową.
2. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Składka za ubezpieczenia o których mowa w § 2 ust. 1 lit. A-C oraz lit. I (w przypadku lit. I na koniec rocznego okresu ubezpieczenia nastąpi rozliczenie wykorzystanych osobodni) płatna w dwóch ratach w następujących w terminach do:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr raty** | **Roczny okres ubezpieczenia** | **Termin płatności do:** |
| **I** | 01.01.2022- 31.12.2022 | 01.02.2022 |
| **II** | 01.06.2022 |

1. Składka za ubezpieczenia komunikacyjne, o których mowa w § 2 ust. 1 lit. D-G płatna jednorazowo w terminie 30 dni od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia.
2. Składka za gwarancję turystyczną, o której mowa w § 2 ust. 1 lit. H płatna jednorazowo w terminie 14 dni od początku gwarancji.
3. Przy wyliczaniu składki za ubezpieczenia zawierane na okres krótszy niż 12 miesięcy Wykonawcy muszą wziąć pod uwagę faktyczny okres ubezpieczenia – nie będzie miała zastosowania składka minimalna i tabela frakcyjna.
4. Dodatkowe składki/płatności w ramach opcji będą płatne w ciągu 30 dni od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia.
5. Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe zobowiązany będzie do zastosowania w opcjach stawek nie wyższych niż zastosowanych w zamówieniu podstawowym, proporcjonalnie do okresu rzeczywiście udzielanej ochrony ubezpieczeniowej wg systemu pro rata temporis (bez stosowania składki minimalnej i tabeli frakcyjnej).
6. W przypadku niezrealizowania w pełni umowy co do wartości wynikającej z opcji, o  której mowa w ust. 1 w okresie obowiązywania umowy, Wykonawca nie będzie wnosił żadnych roszczeń wobec Zamawiającego.

**§ 7**

**OPCJA**

1. W okresie realizacji umowy Zamawiający ma prawo do rozszerzenia umowy ubezpieczenia w zakresie obejmującym ubezpieczenie mienia opisane w §2 umowy, w ten sposób, że obok mienia ubezpieczonego na podstawie niniejszej umowy może zażądać ubezpieczenia nowego mienia nabytego po dacie zawarcia tej umowy, na warunkach niniejszej umowy.
2. W ujęciu wartościowym opcja może być wykonana w zakresie oznaczonym poniższą tabelą, gdzie przez wysokość opcji rozumie się procent wzrostu wartości składki wymienionej w §6 pkt 1 Umowy.
3. W okresie realizacji umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z Opcji, która dotyczyć może następującego zakresu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje ubezpieczeń** | **Wysokość opcji**(w stosunku do zamówienia podstawowego) |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | 10% w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |
| Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | 10% w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |
| Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych | 10% w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |
| Ubezpieczenie auto casco | 10% w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |
| Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów | 10% w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |
| Ubezpieczenie Assistance | 10% w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |
| Ubezpieczenie kosztów leczenia za granicą | 20% w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |

1. Zamawiający może złożyć jednostronne oświadczenie woli o wykonaniu opcji, natomiast Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi objęte opcją.
2. Opcja będzie realizowana zgodnie z faktycznymi potrzebami Zamawiającego w  oparciu o składki/stawki za poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe, tj. rozumiane jako składki/stawki za 12-miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej, rozliczane w systemie pro rata temporis.
3. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o realizację zamówienia opcjonalnego.

 **§ 8**

**PODWYKONAWCY**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy***(podmiotu, na rzecz którego Wykonawca powierzy czynności wchodzące w zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia)* | **Zakres powierzonych czynności** |
|  |  |

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot powierzonych podwykonawcy czynności ubezpieczeniowych mogą stanowić jedynie czynności, które zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (w szczególności zgodnie z art. 73 ust. 1 w zw. z art. 3 ust. 1 pkt. 27 tejże ustawy), mogą zostać powierzone podmiotom trzecim.
2. Wykonawca oświadcza, że kluczowe elementy zamówienia tj. m.in. zawieranie umów ubezpieczenia, ocena ryzyka, udzielanie ochrony ubezpieczeniowej oraz wypłata odszkodowań nie zostały powierzone podwykonawcy.
3. Wykonawca oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za usługi (powierzone czynności), które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

**§ 9**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Osoby wyznaczone przez Wykonawcę do obsługi umowy w zakresie następujących czynności:
	1. Obsługi umowy ubezpieczenia oraz wystawienia dokumentów ubezpieczenia i rozliczania płatności:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje czynności** | **Dane kontaktowe pracownika***(imię i nazwisko, bezpośredni telefon,* *adres e-mail)* |
|  |  |
|  |  |

* 1. Likwidacji szkód odnoszącej się do przyjęcia / odmowy uznania odpowiedzialności z  umowy ubezpieczenia oraz posiadające kompetencje do przyjmowania stanowiska odwoławczego w sprawach spornych z Zamawiającym/ Ubezpieczonym. W odniesieniu do ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą dotyczy wskazania osób posiadających kompetencje do przyjmowania stanowiska odwoławczego w sprawach spornych z Zamawiającym/ Ubezpieczonym.

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje czynności** | **Dane kontaktowe pracownika**(imię i nazwisko, bezpośredni telefon, adres e-mail) |
|  |  |
|  |  |

**§ 10**

#### ZASADY WYPŁAT ODSZKODOWAŃ

1. Wszystkie płatności z tytułu odszkodowania za szkody będą wypłacane przez Wykonawcę na rzecz Osoby lub Podmiotu uprawnionego (Zamawiającego/ Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego) zgodnie z warunkami określonymi w SWZ, przelewem na jego rachunek bankowy. Zamawiający dopuszcza bezpośrednią wypłatę odszkodowania na rzecz Poszkodowanego po ustaleniu zasad odpowiedzialności za dane zdarzenie.
2. W przypadku nieterminowej realizacji odszkodowań z zawartej umowy ubezpieczenia z  przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu/ Ubezpieczającemu/ Ubezpieczonemu przysługują odsetki ustawowe za czas opóźnienia od łącznej kwoty należnego przeterminowanego odszkodowania. Przez nieterminową realizację odszkodowań rozumie się przekroczenie terminów określonych w art. 817 KC. W razie zwłoki Zamawiający/Ubezpieczony może nadto żądać naprawienia szkody na zasadach ogólnych KC.

**§ 11**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

* + - 1. Zamawiający może odstąpić od umowy w okolicznościach określonych:
	1. w art. 456 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu 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 podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu,
	2. w art. 456 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, tj. jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
		1. dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Pzp;
		2. wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Pzp;
		3. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w [art. 258](https://sip.lex.pl/#/document/17099384?unitId=art(258)&cm=DOCUMENT) Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą na niej na mocy Traktatów, [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/68413979?cm=DOCUMENT) 2014/24/UE, [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/68413980?cm=DOCUMENT) 2014/25/UE i [dyrektywy](https://sip.lex.pl/#/document/67894791?cm=DOCUMENT) 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
1. W przypadku, o którym mowa w ust. 1.2.1, Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
2. W wypadku odstąpienia od umowy z powodów wskazanych w ust. 1 powyżej Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy tj. Wykonawcy należy się składka za okres, w którym udzielał on ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu.

**§ 12**

**POUFNOŚĆ INFORMACJI**

1. Wykonawca oświadcza, że materiały dostarczone przez Zamawiającego oraz wszelkie informacje, dane i dotyczące działalności Zamawiającego i nabyte przez Wykonawcę w  trakcie realizacji umowy, które nie zostały uzgodnione jako przeznaczone do rozpowszechnienia, będą traktowane przez Wykonawcę poufnie, tzn. Wykonawca zobowiązuje się w trakcie trwania umowy, jak również po jej ustaniu, do zachowania tajemnicy w odniesieniu do wszelkich informacji uzyskanych w trakcie trwania współpracy na temat Zamawiającego oraz  podmiotów z nim powiązanych.
2. Ujawnienie powyższych informacji przez Wykonawcę osobom trzecim jest możliwe tylko i wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez Zamawiającego.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie poufności informacji (zdefiniowanych w tym paragrafie) przez swoich pracowników.

**§ 13**

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że wypełnili i będą wypełniać obowiązek informacyjny, przewidziany w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z  przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Obowiązek zostanie spełniony wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały uzyskane w celu realizacji zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**§ 14**

**ROZSTRZYGANIE SPORÓW**

Ewentualne spory mogące wyniknąć z Umowy będą rozpatrywane przez sądy właściwe ze względu na siedzibę Zamawiającego.

**§ 15**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia.
2. Każda informacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcom musi być przekazana pocztą, drogą elektroniczną lub osobiście, chyba że postanowienia Umowy stanowią inaczej.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu Stron (Wykonawcy i Zamawiającego) wyrażonej w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej.
4. Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie może dokonać cesji wierzytelności należności wynikających z tytułu realizacji niniejszej umowy na banki, firmy ubezpieczeniowe, inne podmioty gospodarcze czy osoby fizyczne lub prawne.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w szczególności ustawa kodeks cywilny, ustawa o działalności ubezpieczeniowej i  reasekuracyjnej oraz ustawa Prawo zamówień publicznych.
6. Niniejsza Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy oraz Zamawiającego.

 **ZAMAWIAJĄCY** **WYKONAWCA**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_