

UMOWA nr (WZÓR)

zawarta w dniu _____ r. w Grodzisku Mazowieckim pomiędzy:

Warszawską Koleją Dojazdową sp. z o.o.

z siedzibą w 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Stefana Batorego 23

działającą na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000116702, którą reprezentują:

1. _____

2. _____

NIP 529-16-28-093, REGON 017194070

zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym” lub „Ubezpieczającym”

a¹

z siedzibą w _____
działającą/ym na podstawie _____,
którą/ego reprezentuje/a:

1. _____

2. _____

NIP _____, REGON _____

zwaną/ym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

łącznie zwanych „Stronami”

**§ 1.
USTALENIA OGÓLNE**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta w rezultacie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień sektorowych w spółce Warszawska Kolej Dojazdowa sp. z o.o., wyłączonych ze stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy należy interpretować w kontekście całości postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będącego podstawą zawarcia niniejszej Umowy, zgodnie z dyspozycją przepisu art. 65 ust. 2 Kodeksu cywilnego.
2. Umowa reguluje prawa i obowiązki **Stron** oraz zasady współpracy pomiędzy **Zamawiającym** i **Wykonawcą** związane z udzieleniem i realizacją ochrony ubezpieczeniowej objętej treścią niniejszej Umowy.
3. Przy wykonywaniu i w trakcie realizacji niniejszej Umowy **Zamawiający** będzie reprezentowany przez brokera ubezpieczeniowego – PWS Konstanta S.A, 43-300 Bielsko Biała, ul. Warszawska 153, posiadającej zezwolenie Ministra Finansów nr 516 w zakresie ubezpieczeń, zwanego w dalszej części umowy Brokerem. Broker nie jest upoważniony do składania oświadczeń woli w zakresie realizacji zobowiązań i wierzytelności **Zamawiającego** wynikających z niniejszej Umowy.
4. **Zamawiający** zobowiązany jest pisemnie powiadomić **Wykonawcę** o każdorazowej zmianie Brokera oraz o każdorazowym cofnięciu pełnomocnictwa udzielonego Brokerowi.
5. Zmiana nazw oraz danych adresowych, o których mowa w preambule oraz danych, o których mowa w ust. 3 i 6 niniejszego paragrafu Umowy, nie powoduje konieczności zmiany treści Umowy. **Strony** za wystarczające uznają niezwłoczne pisemne poinformowanie

¹ W przypadku, gdy umowa będzie zawierana z konsorcjum zostaną wpisane dane pełnomocnika oraz partnerów konsorcjum.

o dokonanej zmianie. Zmiana staje się skuteczna z chwilą otrzymania przez drugą **Stronę** informacji z danymi nowego przedstawiciela lub nowych danych adresowych i kontaktowych.

6. **Strony** zgodnie ustalają, że obowiązującą formą kontaktu **Stron** Umowy są: forma elektroniczna, pisemna oraz faks.

Korespondencję należy kierować na wskazane adresy:

a) Korespondencja kierowana do Zamawiającego:

Warszawska Kolej Dojazdowa sp. z o.o.

ul. Stefana Batorego 23, 05-825 Grodzisk Mazowiecki

fax. 22 755 20 85

e-mail: wkd@wkd.com.pl,

do wiadomości:

PWS Konstanta S.A.

Biuro Regionalne

ul. Gdańska 139, 85-022 Bydgoszcz

Dominika Ziemkiewicz – Broker Ubezpieczeniowy, e mail:.....

b) Korespondencja kierowana do Wykonawcy:

Nazwa

Adres

fax.....

e-mail

§ 2.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie niniejszej Umowy **Wykonawca** udziela ochrony ubezpieczeniowej w zakresie grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników Warszawskiej Kolei Dojazdowej sp. z o.o. oraz członków ich rodzin.
2. **Wykonawca** udziela ochrony ubezpieczeniowej pracownikom **Zamawiającego**, którzy zadeklarują chęć przystąpienia do ubezpieczenia i zostaną zgłoszeni przez **Zamawiającego**, zwanych dalej Ubezpieczonymi lub osobami uprawnionymi, w ramach nazwanych i opisanych w Załączniku nr 1 do Umowy następujących wariantów ubezpieczenia:
 - 1) Pakiet Pracowniczy;
 - 2) Pakiet Partnerski;
 - 3) Pakiet Rodzinny.
3. Szczegółowy opis przedmiotu Umowy, w tym zakres i warunki ochrony ubezpieczeniowej, stanowią: Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy (tożsamy w treści z Załącznikiem 2 do SIWZ) i Ogólne warunki ubezpieczenia (OWU) stanowiące Załącznik nr 3 do Umowy

§ 3.

WARUNKI UBEZPIECZENIA

1. Ubezpieczenie realizowane będzie na podstawie postanowień:
 - 1) niniejszej Umowy,
 - 2) SIWZ znak postępowania oraz
 - 3) oferty **Wykonawcy** z dnia stanowiącej Załącznik nr 2 do Umowy
 - 4) Ogólnych warunków ubezpieczenia (OWU) stanowiących Załącznik nr 3 do Umowy.
2. Postanowienia Umowy i SIWZ mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w OWU.
3. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy postanowieniami Umowy, SIWZ, OWU, zastosowanie znajdują te postanowienia, które są korzystniejsze dla Ubezpieczonego lub Ubezpieczającego.
4. W przypadku, w którym niemożliwa lub utrudniona jest ocena, które postanowienia są korzystniejsze dla Ubezpieczonego, Ubezpieczający lub Ubezpieczony jest uprawniony do dokonania wyboru pomiędzy treścią OWU mających zastosowanie do Umowy, postanowieniami Umowy w pozostałej części i treścią SIWZ.
5. W przypadku, gdy jedynie część treści danego postanowienia jest korzystniejsza dla Ubezpieczonego lub Ubezpieczającego, część ta stanowi treść umowy ubezpieczenia, a w pozostałym zakresie obowiązują postanowienia OWU mających zastosowanie do Umowy (ubezpieczenia), postanowienia Umowy i SIWZ w pozostałej części, które nie są z tymi postanowieniami sprzeczne.
6. **Wykonawca** zobowiązuje się do zamieszczenia w polisie, o której mowa w § 4, klauzuli o brzmieniu: „Postanowienia określone w Umowie, w tym w Załączniku nr 1 do Umowy mają charakter nadrzędny nad ogólnymi warunkami ubezpieczenia z zastrzeżeniem postanowień § 3 ust. 1-5 Umowy nr”.

§ 4.

DOKUMENTY UBEZPIECZENIA

1. **Wykonawca** potwierdzi zawarcie umowy ubezpieczenia polisą lub innymi dokumentami ubezpieczenia wystawionymi w ciągu 7 dni od dnia zawarcia umowy, ale nie później niż 5 dni przed dniem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej osób uprawnionych.



§ 5.

WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

1. Liczba osób objętych ubezpieczeniem w danym miesiącu i w ramach poszczególnych wariantów ubezpieczenia, o których mowa w § 2 ust. 2, określana będzie przez **Zamawiającego** w cyklicznie aktualizowanym wykazie pracowników (dalej „wykaz osób uprawnionych”).
2. Po zawarciu umowy **Zamawiający** przekaże **Wykonawcy** wykaz osób uprawnionych, który będzie zawierał informacje dotyczące pracowników, którzy zadeklarowali chęć przystąpienia do ubezpieczenia w ramach Pakietu Pracowniczego, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt 1). Zakres danych niezbędnych do skutecznego wykonania Umowy, które powinny zostać zawarte w wykazie osób uprawnionych, zostanie ustalony między **Stronami** przy przekazywaniu pierwszego wykazu.
3. Przystąpienie do ubezpieczenia w ramach Pakietu Pracowniczego, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt 1) i pkt II ust. 1 pkt 1) Załącznika nr 1 do Umowy, możliwe jest w każdym czasie ze skutkiem na pierwszy dzień miesiąca następującego po miesiącu złożenia **Zamawiającemu** przez osobę uprawnioną wypełnionej i podpisanej deklaracji przystąpienia, pod warunkiem, że złożenie deklaracji nastąpiło w terminie umożliwiającym zaktualizowanie wykazu osób uprawnionych na zasadach określonych w ust. 5.
4. Rezygnacja z posiadanego Pakietu Pracowniczego jest możliwa w każdym czasie ze skutkiem na pierwszy dzień kolejnego miesiąca, z zastrzeżeniem, że ponowne przystąpienie do ubezpieczenia będzie możliwe dopiero w kolejnym roku polisowym oraz pod warunkiem zaistnienia przesłanki, o której mowa w § 10 ust. 2 Umowy.
5. Najpóźniej 20 dnia każdego miesiąca **Zamawiający** będzie aktualizował i przekazywał **Wykonawcy** zaktualizowany wykaz osób uprawnionych, którzy będą objęci ubezpieczeniem w kolejnym miesiącu. Wykaz osób uprawnionych będzie aktualizowany według bieżących potrzeb **Zamawiającego** i zgłoszeń dokonanych przez osoby uprawnione. Zaktualizowany wykaz osób uprawnionych **Zamawiający** będzie przekazywał **Wykonawcy** w formie uzgodnionej przez **Strony**.

§ 6.

UBEZPIECZENIE W RAMACH PAKIETÓW RODZINNEGO I PARTNERSKIEGO

1. **Wykonawca** zobowiązany jest udzielić ochrony ubezpieczeniowej członkom rodzin osób uprawnionych w ramach jednego z dodatkowych wariantów: Pakietu Partnerskiego albo Pakietu Rodzinnego na zasadach określonych w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do Umowy oraz ofercie **Wykonawcy**. Zakres pakietu Partnerskiego i Pakietu Rodzinnego musi być tożsamy z pakietem posiadanym przez osobę uprawnioną.
2. Wysokości miesięcznych składek na ubezpieczenie w ramach Pakietu Partnerskiego lub Pakietu Rodzinnego są stałe przez cały okres obowiązywania umowy i wynoszą:
 - 1) dla Pakietu Partnerskiego: zł (słownie..... złotych) miesięcznie za partnera;
 - 2) dla Pakietu Rodzinnego: zł (słownie złotych) miesięcznie za rodzinę.
3. Zobowiązana do zapłaty składki z tytułu objęcia ubezpieczeniem w ramach Pakietu Partnerskiego albo Pakietu Rodzinnego jest osoba uprawniona, która złożyła deklarację objęcia partnera albo rodziny odpowiednio Pakietem Partnerskim albo Pakietem Rodzinnym. Zapłata składki następuje za pośrednictwem **Zamawiającego**, który dokona potrącenia składki z wynagrodzenia za pracę osoby uprawnionej na podstawie odrębnego porozumienia zawartego z pracownikiem lub oświadczenia tego pracownika, sporządzonych w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zgłoszenie do ubezpieczenia w ramach Pakietu Partnerskiego albo Pakietu Rodzinnego możliwe jest w każdym czasie ze skutkiem na pierwszy dzień miesiąca następującego po miesiącu zgłoszenia. Osoba uprawniona dokonuje zgłoszenia za pośrednictwem **Zamawiającego** składając mu, na zasadach określonych w § 5 ust. 5, deklarację lub oświadczenie ,w której wyraża zgodę na potrącenie składek w określonej wysokości z wynagrodzenia za pracę.
5. Wraz z Wykazem, o którym mowa w § 5 ust. 2 **Zamawiający** przekazuje **Wykonawcy** aktualny Wykaz członków rodzin osób uprawnionych, obejmujący informację o osobach ubezpieczonych oraz rodzaju pakietu ubezpieczeniowego.
6. Potrącenie składki z wynagrodzenia za pracę osoby uprawnionej, który zgłosił członków rodziny do ubezpieczenia w ramach Pakietu Partnerskiego albo Pakietu Rodzinnego, dokonywane jest na podstawie uprzedniej zgody osoby uprawnionej w oparciu o aktualny Wykaz osób uprawnionych obejmujący informację o przypisanych do poszczególnych osób uprawnionych kosztach ubezpieczenia.
7. Wygaśnięcie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie Pakietu Pracowniczego osoby uprawnionej, niezależnie od przyczyny, skutkuje odpowiednio wygaśnięciem ochrony dla wariantu Pakietu Partnerskiego lub Pakietu Rodzinnego.
8. **Wykonawca** zapewnia osobom uprawnionym możliwość zmiany Pakietu Partnerskiego na Pakiet Rodziny w dowolnym czasie trwania ochrony ubezpieczeniowej w przypadku urodzenia dziecka Ubezpieczonego lub dokonania przez niego przysposobienia z zachowaniem terminów określonych w Umowie dla zgłoszenia ubezpieczenia.
9. Rezygnacja przez osobę uprawnioną z posiadanego Pakietu Partnerskiego albo Pakietu Rodzinnego jest możliwa w każdym czasie ze skutkiem na pierwszy dzień kolejnego miesiąca, z zastrzeżeniem, że ponowne przystąpienie do tych wariantów ubezpieczenia będzie możliwe dopiero w kolejnym roku polisowym oraz pod warunkiem zaistnienia przesłanki, o której mowa w § 10 ust. 2 Umowy.
10. Postanowienia Umowy dotyczące ubezpieczenia w ramach Pakietu Pracowniczego oraz odnoszące się do terminów i sposobu zapłaty lub refundacji kosztów leczenia stosuje się odpowiednio do ubezpieczenia w ramach Pakietu Partnerskiego lub Pakietu Rodzinnego, z odrębnościami wynikającymi z niniejszego paragrafu.
11. W przypadku śmierci Partnera/Dziecka, rozwiązania związku małżeńskiego lub konkubinatu łączącego osobę uprawnioną z Partnerem lub rozwiązania przysposobienia, zmiana Pakietu Partnerskiego/Rodzinnego na Pakiet Pracowniczy lub Pakietu Rodzinnego na Pakiet Partnerski może nastąpić na wniosek osoby uprawnionej w dowolnym czasie trwania ochrony ubezpieczeniowej, ze skutkiem na pierwszy dzień miesiąca następującego po miesiącu złożenia wniosku, o którym mowa powyżej.

§ 7. PLACÓWKI MEDYCZNE

1. W ramach ubezpieczenia objętego Umową ochrona ubezpieczeniowa udzielana na rzecz osób uprawnionych świadczona będzie w placówkach medycznych wskazanych w ofercie **Wykonawcy** i wymienionych w Wykazie placówek medycznych stanowiących Załącznik nr 4 i 4a do niniejszej Umowy, z zastrzeżeniem ust. 3.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do zagwarantowania przez cały okres obowiązywania umowy dostępności placówek medycznych w ilości wskazanej w Załącznikach nr 4 i 4a do Umowy, w tym placówek medycznych spełniających wymagania określone w Załączniku nr 4 do Umowy.
3. **Wykonawca** zapewni osobom uprawnionym ochronę ubezpieczeniową w zakresie usług medycznych wskazanych w Załączniku nr 1 do Umowy we wszystkich placówkach medycznych udostępnionych przez **Wykonawcę** na terenie Polski.
4. W ciągu 5 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy **Wykonawca** przekaże **Zamawiającemu** w wersji papierowej i elektronicznej wykaz placówek medycznych na terenie całego kraju, w których świadczona będzie ochrona ubezpieczeniowa w ramach niniejszej Umowy. W wykazie, o którym mowa powyżej, **Wykonawca** zobowiązany jest do wskazania nazwy i adresu placówki, numeru telefonu, godzin otwarcia i zakresu specjalizacji.
5. W okresie obowiązywania Umowy **Wykonawcy** przysługuje prawo do aktualizacji wykazów placówek medycznych, o których mowa w ust. 1 i ust. 4, z zastrzeżeniem jednak, że nie spowoduje to zmniejszenia w danej miejscowości całkowitej liczby placówek medycznych wskazanych w Załącznikach nr 4 i 4a do Umowy, w tym spełniających wymagania określone w Załączniku nr 4 do Umowy.
6. **Wykonawca** zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Brokera o zmianie Wykazu placówek medycznych, przysyłając aktualny Wykaz placówek medycznych w wersji papierowej i elektronicznej. Aktualizacja Wykazu placówek medycznych nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy
7. Usługi medyczne we wskazanych przez **Wykonawcę** placówkach medycznych realizowane będą bezgotówkowo, z zastrzeżeniem postanowień § 9 Umowy.
8. **Zamawiający i Broker** mają prawo kontrolowania wykonywania postanowień Umowy poprzez sprawdzanie dostępności świadczeń medycznych i realizacji usług objętych Umową.

§ 8. STANDARDY ŚWIADCZENIA USŁUGI I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. **Wykonawca** oświadcza, że placówki medyczne wskazane w Załączniku nr 4 i 4a do Umowy, posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.), posiadają doświadczenie i wszelkie uprawnienia do świadczenia usług medycznych z uwzględnieniem zawodowego charakteru prowadzonej działalności oraz będzie realizować świadczenia wskazane w Umowie z zachowaniem należytej staranności, przez wykwalifikowany personel, dysponujący odpowiednim, wysokiej jakości sprzętem i materiałami medycznymi odpowiadającymi właściwym normom obowiązującym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonywania niniejszej umowy zgodnie ze standardami i warunkami określonymi w pkt IV Załącznika nr 1 do Umowy.
3. Przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej **Wykonawca w terminie ustalonym z Brokerem**, zobowiązuje się na własny koszt przygotować materiały informacyjne dotyczące przedmiotu umowy (w formie plakatów/ulotek/prezentacji) w ilości uzgodnionej z **Zamawiającym**, zapewniającej pełną informację dla wszystkich osób uprawnionych, które **Zamawiający** zobowiązuje się rozdysponować na terenie zakładu pracy.

§ 9. REFUNDACJA KOSZTÓW LECZENIA

1. W przypadku, gdy **Wykonawca** nie jest w stanie zorganizować w ramach umowy (umowy ubezpieczenia) danego świadczenia w terminie zastrzeżonym dla niego w Opisie Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ) osobie uprawnionej, która we własnym zakresie poniosła koszty realizacji świadczenia medycznego wykonanego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przysługuje zwrot w pełnej wysokości poniesionego przez nią kosztu świadczenia, jeżeli przedmiotowe świadczenie objęte jest posiadaniem przez osobę uprawnioną odpowiednim Pakietem, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt 1) Umowy. Zwrot kosztu, o którym mowa w zdaniu pierwszym dokonywany będzie na podstawie rachunku lub faktury wystawionej na osobę uprawnioną.
2. **Wykonawca** umożliwia/nie umożliwia² refundację cennikową usług medycznych według stałych stawek określonych w cenniku usług medycznych stanowiącym integralny załącznik do OWU.
3. **Wykonawca** jest zobowiązany zwrócić koszty świadczeń medycznych, o których mowa w ust. 1 i 2, na rachunek wskazany przez osobę uprawnioną w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia przekazania **Wykonawcy** rachunku lub faktury za wykonanie tych świadczeń.
4. W przypadkach spornych **Wykonawca** udostępni zapis nagrań rozmów telefonicznych dotyczących realizacji danego świadczenia, jeżeli rezerwacja terminu usługi medycznej była realizowana za pomocą infolinii.

§ 10. TERMIN UMOWY

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres ubezpieczenia wynoszący 12 miesięcy, to jest od dnia 2018 r. do dnia 2019 r.

² W zależności od deklaracji Wykonawcy w złożonej ofercie

lub do wcześniejszego wyczerpania wartości umowy z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Z zastrzeżeniem § 16 ust. 3, w przypadku, gdy w okresie 12 miesięcy obowiązywania umowy, o którym mowa w ust. 1, nie zostanie wyczerpana wartość umowy, o której mowa w § 11 ust. 4, umowa obowiązuje do całkowitego wyczerpania wartości umowy. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzednim, **Wykonawca** na przedłużony okres obowiązywania umowy wystawi dokument ubezpieczenia lub aneks do wystawionego już w związku z niniejszą umową dokumentu ubezpieczenia.

§ 11.

SKŁADKI UBEZPIECZENIOWE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Podstawą rozliczeń za wykonanie przedmiotu Umowy będzie przekazywany co miesiąc wykaz osób uprawnionych, o którym mowa w § 5 ust. 2 Umowy.
2. Ustala się, że miesięczna składka za ubezpieczenie stanowiąca przedmiot umowy stanowi iloczyn osób zgłoszonych przez **Zamawiającego** do ubezpieczenia w wykazie osób uprawnionych i stawki za:
 - a) Pakiet Pracowniczy Podstawowy - zł (słownie) za 1 (jedną) osobę uprawnioną;
 - b) Pakiet Pracowniczy obejmujący Medycynę Pracy - zł (słownie) za 1 (jedną) osobę uprawnioną, zgodnie z ofertą **Wykonawcy**, stanowiącą Załącznik nr 2 do Umowy
3. Wysokość składki w ramach Pakietów, o których mowa w ust. 2, obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi **Zamawiający** w związku z realizacją umowy na zasadach w niej określonych.
4. **Strony** zgodnie postanawiają, że całkowite wynagrodzenie **Wykonawcy** z tytułu realizacji przedmiotowego zamówienia (wartość umowy) nie przekroczy kwoty..... zł (słownie:), która stanowi górną granicę, do jakiej **Zamawiający** zobowiązany jest do zapłaty **Wykonawcy** za wykonanie Umowy.
5. W przypadku niewykorzystania pełnej kwoty, o której mowa w ust. 4, w okresie 12 miesięcy obowiązywania Umowy, **Wykonawcy** nie będzie przysługiwało w stosunku do **Zamawiającego** żadne roszczenie odszkodowawcze z tego tytułu. Niewykonanie przez **Zamawiającego** umowy w zakresie, o którym mowa w ust. 4, nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
6. **Wykonawcy** z tytułu realizacji umowy przysługuje składka jedynie za osoby zgłoszone przez **Zamawiającego** do ubezpieczenia.
7. **Wykonawca** wystawi informację o wysokości raty składki do zapłaty dla **Zamawiającego** za każdy miesiąc ubezpieczenia, nie wcześniej niż w 21 dniu miesiąca poprzedzającego rozliczany miesiąc ubezpieczenia. Podstawą do wystawienia informacji o wysokości raty składki do zapłaty jest aktualny wykaz osób uprawnionych.
8. Wartość składki określonej w informacji wystawionej **Zamawiającemu**, o której mowa w ust. 7, obejmuje kwotę składki obliczoną zgodnie z ust. 2.
9. Wykaz osób uprawnionych w zakresie rozszerzeń osób uprawnionych do Pakietów Partnerskich i Rodzinnych stanowi podstawę do potrącenia z wynagrodzeń za pracę osób uprawnionych składki ubezpieczeniowej i przekazania jej **Wykonawcy**.
10. **Zamawiający** zapłaci składkę za każdy miesiąc ubezpieczenia w terminie 14 dni od daty doręczenia **Zamawiającemu** prawidłowo wystawionej informacji o wysokości raty składki do zapłaty.
11. Składka będzie płatna przelewem na rachunek bankowy wskazany na informacji, o której mowa w ust. 7. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**, na podstawie polecenia przelewu.
12. Przedmiot umowy zwolniony jest z podatku VAT – zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 załącznikiem nr 4 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r., poz. 1221 z późn. zm.).
13. Do przeniesienia przez **Wykonawcę** wierzytelności z tytułu Umowy wymagana jest pisemna zgoda **Zamawiającego** wyrażona przed dokonaniem cesji, pod rygorem nieważności.

§ 12.

KARY UMOWNE

1. **Zamawiający** uprawniony jest do zgłoszenia w formie pisemnej uwag lub zastrzeżeń dotyczących wykonywania przez **Wykonawcę** Umowy, a **Wykonawca** zobowiązany jest w terminie 14 dni od doręczenia przedmiotowych uwag udzielić **Zamawiającemu** pisemnych wyjaśnień w tym zakresie, wraz z załączeniem dowodów wyjaśniających okoliczności sprawy, o ile jest to niezbędne.
2. **Zamawiającemu** przysługuje prawo naliczenia kary umownej w przypadku naruszenia obowiązków określonych w Umowie, w przypadkach i wysokościach wskazanych poniżej:
 - 1) 5% kwoty określonej w § 11 ust. 2 (za miesiąc, w którym naruszenie miało miejsce) w przypadku niewykonywania Umowy zgodnie z jej postanowieniami, za każdy przypadek naruszenia, z wyłączeniem sytuacji określonych w pkt 2) i 3) niniejszego ustępu;
 - 2) 5 000,00 zł w przypadku ograniczenia dostępności usług objętych Umową za każdy przypadek naruszenia. Przez ograniczenie dostępności usług rozumie się realizację usług medycznych przez placówki medyczne w liczbie mniejszej niż określona w wykazach, o których mowa w § 7 ust. 2 Umowy dla danej miejscowości, dla której **Zamawiający** określił minimalną liczbę placówek, a także ograniczenie zakresu świadczeń poprzez niespełnienie przez placówki medyczne wymagań określonych w wykazie stanowiącym Załącznik nr 4 do Umowy. Prawo do naliczenia kary umownej i określonej tam wysokości **Zamawiający** uprawniony jest realizować w okresach rozliczeniowych, o których mowa w § 11 ust. 2.
 - 3) za opóźnienie w refundacji kosztów leczenia ponad termin określony w § 9 ust. 3 Umowy - trzykrotność poniesionego przez osobę uprawnioną kosztu świadczenia, o którym mowa odpowiednio w § 9 ust. 1 lub ust. 2 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. **Zamawiający** może naliczyć kary umowne, o których mowa w ust. 2, wyłącznie w przypadku, gdy **Wykonawca** mimo uprzedniego wezwania go przez **Zamawiającego**, w jednej z form określonych w § 1 ust. 6 Umowy, do zmiany sposobu wykonywania Umowy lub usunięcia skutków jej nienależytego wykonania nie czyni tego w terminie zakreślonym w wezwaniu. W wezwaniu **Zamawiający**

wyznaczy **Wykonawcy** termin umożliwiający w sposób rzetelny usunięcie wskazanych nieprawidłowości, liczony od dnia otrzymania tego wezwania.

4. Naliczenie i zapłata kar umownych, o których mowa w ust. 2, nie zwalnia **Wykonawcy** ze zobowiązań wynikających z Umowy.
5. Kary umowne płatne będą na podstawie wystawionych przez **Zamawiającego** not księgowych z 7-dniowym terminem zapłaty liczonym od dnia doręczenia noty.
6. **Zamawiający** ma prawo do potrącenia kar umownych z wierzytelności **Wykonawcy**, a **Wykonawca** wyraża zgodę na potrącenie przez **Zamawiającego** kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym.

§ 13.

WYPOWIEDZENIE ORAZ ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. **Wykonawcy** nie przysługuje prawo do wypowiedzenia umowy bez wskazywania uzasadnionej przyczyny. Odmienne postanowienia OWU **Wykonawcy** nie mają zastosowania.
2. **Zamawiający** ma prawo wypowiedzenia niniejszej Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia i ze skutkiem na dzień otrzymania oświadczenia o wypowiedzeniu przez **Wykonawcę**, jeżeli **Wykonawca** dopuścił się rażącego naruszenia obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, a w szczególności w przypadkach:
 - a) gdy **Wykonawca** nie rozpoczął realizacji zamówienia bez uzasadnionej przyczyny albo nie kontynuuje ubezpieczenia pomimo jednokrotnego wezwania **Zamawiającego**,
 - b) utraty przez **Wykonawcę** zezwoleń i innych wymaganych przepisami prawa uprawnień do wykonywania umowy;
 - c) powstania po stronie **Wykonawcy** stanu niewypłacalności uzasadniającego wszczęcie postępowania upadłościowego lub naprawczego wobec **Wykonawcy**;
 - d) w razie zajęcia majątku **Wykonawcy** lub majątku, przy pomocy którego **Wykonawca** wykonuje przedmiot umowy, przez podmioty trzecie na mocy orzeczenia właściwego organu;
 - e) wszczęcia postępowania likwidacyjnego **Wykonawcy**.
3. Oświadczenie o odstąpieniu lub wypowiedzeniu Umowy **Strona**, której to dotyczy, przekaże drugiej **Stronie** na piśmie z podaniem przyczyn odstąpienia/wypowiedzenia.
4. W przypadku odstąpienia **Wykonawcy** od Umowy lub odstąpienia lub wypowiedzenia Umowy przez **Zamawiającego** z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**, **Zamawiający** ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 20% wartości Umowy określonej w § 11 ust. 4 Umowy.
5. **Strony** ustalają, iż odstąpienie od umowy będzie wywierało skutki na przyszłość i nie będzie miało wpływu na prawa i obowiązki **Stron** w zakresie kar umownych oraz ewentualnego odszkodowania z tytułu nienależytego wykonania Umowy.
6. **Zamawiający** jest uprawniony do wypowiedzenia umowy, bez podania przyczyny, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, w sytuacji, gdy minie okres 12 miesięcy obowiązywania Umowy, o którym mowa w postanowieniu §10 ust. 1, a nie zostanie wyczerpana całkowita wartość Umowy.

§ 14.

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. **Zamawiający** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.), w odniesieniu do danych osobowych osób korzystających z usług medycznych na zasadach określonych w Umowie, tj. pracowników **Zamawiającego**, ich partnerów życiowych i członków rodziny.
2. **Zamawiający** w trybie art. 31 ustawy o ochronie danych osobowych powierza **Wykonawcy** przetwarzanie danych osobowych dotyczących osób, o których mowa w ust. 1 w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania Umowy, odnośnie danych, które obejmuje odpowiedni Wykaz.
3. **Wykonawca** może dokonać dalszego przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 2, wyłącznie w celach rozliczeniowych pomiędzy **Wykonawcą** a podmiotami współpracującymi z nim, wyłącznie w celu realizacji przedmiotu Umowy.
4. **Wykonawca** oświadcza, że podejmie środki techniczne i organizacyjne właściwe dla odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, stosownie do § 6 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. 2004, Nr 100, poz. 1024).
5. **Wykonawca** zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) przetwarzania powierzonych zgodnie z Umową danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych i rozporządzenia, o którym mowa w ust. 4,
 - 2) nieprzetwarzania powierzonych danych osobowych w innym celu oraz w szerszym zakresie niż jest to określone w niniejszej umowie,
 - 3) nieprzetwarzania powierzonych danych osobowych dłużej niż jest to niezbędne do realizacji Umowy oraz do określenia terminu ostatecznego zaprzestania przetwarzania danych osobowych powierzonych mu przez **Zamawiającego**, po upływie okresu obowiązywania niniejszej Umowy,
 - 4) udzielenia **Zamawiającemu** pisemnej informacji odnośnie terminu ostatecznego zaprzestania przetwarzania powierzonych mu danych osobowych w ciągu 14 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy.
 - 5) zachowania poufności powierzonych mu danych osobowych.

§ 15. PODWYKONAWCY

1. **Wykonawca** przy realizacji zamówienia może korzystać z podwykonawstwa.
2. W przypadku zmiany lub rezygnacji z Podwykonawcy, na którego zasoby **Wykonawca** powoływał się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, **Wykonawca** zobowiązany jest wykazać **Zamawiającemu**, iż samodzielnie lub proponowany inny Podwykonawca spełnia dany warunek udziału w postępowaniu, w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. W tym celu **Wykonawca** zobowiązany jest złożyć **Zamawiającemu** dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu wymagane w SIWZ.
3. Wykonawca ponosi wobec **Zamawiającego** pełną odpowiedzialność za wszelkie działania podwykonawców i innych osób, przy pomocy których realizuje przedmiot Umowy, jak za działania własne. **Wykonawcy** działający wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie niniejszej Umowy.

§ 16. ZMIANY UMOWY

1. **Zamawiający** dopuszcza możliwość dokonania zmian w umowie, w granicach określonych w Regulaminie udzielania zamówień sektorowych w spółce Warszawska Kolej Dojazdowa sp. z o.o., pod warunkiem zajścia co najmniej jednej z poniższych okoliczności:
 - 1) w przypadku konieczności wprowadzenia zmian z uwagi na zmianę powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
 - 2) w przypadku, gdy zmiany te będą korzystne dla **Zamawiającego** bez zwiększania ustalonego wynagrodzenia ani jego części,
 - 3) w przypadku obniżenia ceny jednostkowej danego Pakietu,
 - 4) w przypadku, gdy **Wykonawca** wprowadzi do obrotu w czasie trwania umowy zmiany do OWU z zastrzeżeniem, że w odniesieniu do niniejszej umowy możliwe jest wprowadzenie jedynie zmian na korzyść Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego, a zmiana taka nie będzie skutkować zwiększeniem ceny jednostkowej danego Pakietu,
 - 5) w przypadku poszerzenia zakresu usług medycznych świadczonych w ramach pakietu ubezpieczenia zdrowotnego bez podwyższania ceny jednostkowej danego pakietu.
2. Niezależnie od postanowień ust. 1, **Strony** dopuszczają możliwość zmiany postanowień Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia **Wykonawcy** z tytułu realizacji umowy w sytuacji, gdy konieczność wprowadzenia tych zmian spowodowana jest zmianą stawki podatku od towarów i usług, pod warunkiem, iż **Wykonawca** wykaże, że zmiana stawki podatku od towarów i usług realnie zwiększyła koszty **Wykonawcy** przy realizacji przedmiotu Umowy. W takim przypadku **Wykonawca** ma obowiązek w terminie 30 dni od zmiany wysokości stawki podatku od towarów i usług złożyć do **Zamawiającego** pisemny wniosek, w którym musi wykazać rzeczywisty wpływ zmiany stawki podatku na zwiększenie kosztów realizacji Umowy. **Zamawiający** oceni dostarczone dokumenty. W przypadku wprowadzenia zmiany, wynagrodzenie umowne netto pozostanie bez zmian, a wynagrodzenie brutto **Wykonawcy** ulegnie zmianie w zakresie wysokości podatku od towarów i usług (VAT) mających zastosowanie w czasie realizacji niniejszej Umowy, w ten sposób, że wynagrodzenie brutto **Wykonawcy** za część prac wykonywaną po terminie wprowadzenia zmiany ulegnie stosownym zmianom, natomiast wartość wynagrodzenia netto pozostanie bez zmian.
3. Niezależnie od postanowień ust. 1, **Strony** dopuszczają możliwość zmiany postanowień Umowy w zakresie terminu realizacji zamówienia (okresu ochrony ubezpieczeniowej), gdy wartość umowy określona w § 11 ust. 4 nie zostanie wyczerpana w pierwotnym terminie, o którym mowa w § 10 ust. 1.
4. Przewidziane w ust. 1 do 3 okoliczności, stanowiące podstawę do wprowadzenia aneksu do Umowy, stanowią uprawnienie **Zamawiającego**, nie zaś jego obowiązek. Okoliczności te nie mogą również stanowić podstawy roszczeń **Wykonawcy** o dodatkowe wynagrodzenie i/lub odszkodowanie.
5. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się do lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej skierowanej na adresy **Stron** zawarte w § 1 ust. 6, pod rygorem nieważności, z wyjątkiem przypadków określonych w umowie. Dla zawiadomień, zapytań lub informacji pozostających bez wpływu na zmiany lub uzupełnienia umowy dopuszcza się przekazywanie dokumentów faksem lub pocztą elektroniczną.

§ 17. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. **Wykonawca** potwierdza, że znane są mu wszelkie okoliczności mające wpływ na ocenę ryzyka ubezpieczeniowego i w trakcie postępowania otrzymał od **Zamawiającego** odpowiedź i wyjaśnienia na każde pytanie, które zadał i są mu znane wszelkie okoliczności oraz informacje niezbędne do zawarcia niniejszej Umowy i realizacji przedmiotu Umowy. Wszelkie inne informacje lub pominięte odpowiedzi na poszczególne pytania lub okoliczności, **Wykonawca** uznaje za nieistotne.
2. Każda ze **Stron** zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących przedsiębiorstwa drugiej **Strony** (za wyjątkiem informacji publicznie dostępnych), przekazanych jej w związku z realizacją umowy. Obowiązek zachowania tajemnicy obowiązuje zarówno w trakcie wykonywania Umowy, jak również po zakończeniu jej realizacji. **Strona** zwolniona będzie z obowiązku zachowania poufności wyłącznie w następujących przypadkach:
 - a) wyrażenia przez drugą **Stronę** pisemnej pod rygorem nieważności uprzedniej zgody na ujawnienie określonej informacji,
 - b) gdy przepisy prawa przewidują obowiązek ujawnienia informacji,
 - c) gdy wezwanie do ujawnienia informacji skierowane zostanie przez kompetentne organy administracji publicznej lub sądy,

- d) ujawnienia informacji upoważnionym przez **Zamawiającego** Brokerom lub podmiotom wskazanym przez **Wykonawcę**, o ile służy to realizacji umowy.
3. Do niniejszej Umowy mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.
 4. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, Regulaminu udzielania zamówień sektorowych w spółce Warszawska Kolej Dojazdowa sp. z o.o., ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz inne przepisy powszechnie obowiązujące.
 5. Spory, które wynikną przy wykonywaniu umowy, **Strony** poddadzą rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby **Zamawiającego**, z zastrzeżeniem przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
 6. Niniejszą umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla **Zamawiającego**, jeden dla **Wykonawcy**.
 7. Integralną część Umowy stanowią:
 - 1) Załącznik nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia;
 - 2) Załącznik nr 2 - Formularz oferty **Wykonawcy**;
 - 3) Załącznik nr 3 - Ogólne warunki ubezpieczenia (OWU);
 - 4) Załącznik nr 4 - Wykaz placówek medycznych, w których realizowane będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, w miastach wskazanych przez Zamawiającego – wymagania podstawowe;
 - 5) Załącznik nr 4a - Wykaz dodatkowych placówek medycznych, w których realizowane będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, w miastach wskazanych przez Zamawiającego – zgodnie z ofertą Wykonawcy;

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY