Zał. Nr 2 do SIWZ

Warszawa..............................................

*(miejscowość, data)*

Formularz ofertowy

**Na „świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie”**

Instytut Lotnictwa

Al. Krakowska 110/114

02-256 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie** niniejszym składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu w imieniu:

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

Adres: ul. ..........................................................................................

Kod pocztowy: .................................................

Miejscowość: ....................................................

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

Adres: ul. ..........................................................................................

Kod pocztowy: .................................................

Miejscowość: ....................................................

**Dane do kontaktu w sprawie prowadzonego zamówienia:**

**Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ........................................................,**

**Nr tel.: ……………………………………. Nr fax-u: .................................................,**

**E-mail: …………………........................................... .**

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wysokość świadczeń** |
| **Grupowe ubezpieczenie na życie** | Zdarzenie ubezpieczeniowe | Oczekiwane minimalne wysokości świadczeń(w zł) | Oferowane wysokości świadczeń(w zł) |
| Zgon ubezpieczonego | 100 000 |  |
| Zgon ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu/wylewem/krwotokiem śródmózgowym (wewnątrzczaszkowym) | 100 000 |  |
| Zgon ubezpieczonego z tytułu nieszczęśliwego wypadku | 175 000 |  |
| Zgon ubezpieczonego z tytułu wypadku komunikacyjnego | 240 000 |  |
| Zgon ubezpieczonego z tytułu wypadku przy pracy | 175 000 |  |
| Zgon ubezpieczonego z tytułu wypadku komunikacyjnego przy pracy | 240 000 |  |
| Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek nieszczęśliwego wypadku - za 1% trwałego uszczerbku: | 500 |  |
| Niezdolność ubezpieczonego do pracy | 50 000 |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu: - spowodowany chorobą za 1 dzień pobytu | 60 |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu: - spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem za 1 dzień pobytu | 120 |  |
| Pobyt ubezpieczonego w szpitalu: - na OIOM za 1 dzień pobytu | 120 |  |
| Operacje ubezpieczonego (kwota bazowa) | 5 000 |  |
| Poważne zachorowanie ubezpieczonego | 5 000 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Składki – oferowany zakres** |
| **Grupowe ubezpieczenie na życie** | Ilość pracowników zatrudnionych przez Zamawiającego**kol. 1** | Wartość składki miesięcznej za jednego pracownika za oferowany zakres (w zł)**kol. 2** | Wartość składki miesięcznej za wszystkich pracowników Zamawiającego (w zł)**kol. 3****(kol. 1 x kol. 2)** | Wartość składki za cały okres ubezpieczenia (24 miesiące) za wszystkich pracowników Zamawiającego (w zł)**kol. 4****(kol. 3 x 24)** |
| 1 259 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Składki – Klauzula wprowadzenia miesięcznicy ubezpieczenia od 1 dnia miesiąca** |
| **Grupowe ubezpieczenie na życie** | Ilość pracowników/osób aktualnie ubezpieczonych, którzy będą podlegać klauzuli wprowadzenia miesięcznicy ubezpieczenia od 1 dnia miesiąca**kol. 5** | Wartość składki za okres 12 dni wynikający z wprowadzenia klauzuli wprowadzenia miesięcznicy ubezpieczenia od 1 dnia miesiąca za jedną osobę (w zł)**kol. 6****((kol. 2/30) x 12)** | Wartość składki za okres 12 dni wynikający z wprowadzenia klauzuli wprowadzenia miesięcznicy ubezpieczenia od 1 dnia miesiąca za wszystkich aktualnie ubezpieczonych (w zł) **kol. 7****(kol. 5 x kol. 6)** |
| 870 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Składki – całkowita wartość zamówienia** |
| **Grupowe ubezpieczenie na życie** | **Całkowita wartość zamówienia** (w zł)**:** | **kol. 8** **(kol. 4 + kol. 7)** |
|  |

Uwaga: Wartość poszczególnych składek oraz całkowita ich wartość muszą być przedstawione
z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Podane stawki uwzględniają pełen zakres ubezpieczenia (wraz z klauzulami i dodatkowymi rozszerzeniami, dla których wprowadzone są limity – zgodnie z przedmiotem zamówienia).

Całkowita wartość oferty (kol. 8 z powyższej tabeli) za cały okres zamówienia wynosi ........................................ złotych.

1. Ww. całkowita wartość oferty zawiera wynagrodzenie za włączenie do ubezpieczenia następujących klauzul:
	* klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Klauzula fakultatywna** | **liczba pkt** | **Wybór\*** |
| 1. | Włączenie do warunków ubezpieczenia Klauzuli zwiększenia liczby dni pobytu w szpitalu, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność do 180 dni w roku polisowym. | 25 |  |
| 2. | Włączenie do warunków ubezpieczenia Klauzuli rozszerzenia zakresu odpowiedzialności z tytułu pobytu w szpitalu o pobyt w szpitalu na terytorium całego świata. | 25 |  |
| 3. | Włączenie do warunków ubezpieczenia Klauzuli zwiększenia ilości poważnych zachorowań objętych odpowiedzialnością Ubezpieczyciela do minimum 40 poważnych zachorowań. Definicje wskazanych poważnych zachorowań zgodnie z OWU Wykonawcy. | 25 |  |
| 4. | Włączenie do warunków ubezpieczenia Klauzuli rozszerzenia zakresu ubezpieczenia o ryzyko trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu/wylewu/krwotoku śródmózgowego (wewnątrzczaszkowego) ze świadczeniem 300 zł za 1% trwałego uszczerbku. | 25 |  |
| **Suma punktów:** |  |

**\*Zaznaczyć symbolem „X” jeżeli Wykonawca deklaruje włączenie do ubezpieczenia klauzuli fakultatywnej.**

1. Deklarujemy spełnienie wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ). Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i przyjmujemy warunki tam określone do stosowania i ścisłego przestrzegania.
2. Oświadczamy, że zachowamy w poufności wszelkie informacje, zarówno pisemne jak i ustne stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w świetle przepisów prawa powszechnie obowiązującego, dotyczące mienia, którego ubezpieczenie stanowi przedmiot niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że stanowiące integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w tych postanowieniach.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
5. informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm./

………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie”** oświadczam/oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie”** oświadczam/oświadczamy, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 5 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie”** oświadczam/oświadczamy, że:

przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów /Dz.U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.) w której skład wchodzą następujące podmioty:

1. ………………………………………………………;
2. ………………………………………………………;
3. ………………………………………………………;
4. ………………………………………………………;
5. ………………………………………………………

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. Nr 6 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące obowiązku podatkowego**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie”** oświadczam/oświadczamy:

działając na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wynikającego z dostawy towaru lub/i usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzi do jego powstania.

W związku z powyższym wskazuję:

1. nazwę towaru lub/i usługi: ………………………………………
2. wartość towaru lub/i usługi bez kwoty podatku: …………………………………………………..

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 7 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie”** oświadczam/oświadczamy, że:

nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów /Dz.U. z 2015 r. poz. 184/ z póź. zm.

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 8 do SIWZ

**WYKAZ USŁUG GŁÓWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zamówienia** | **Ilość ubezpieczonych**  | **Czas realizacji (należy podać daty)** | **Nazwa i adres****Zamawiającego** |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 9 do SIWZ

**UMOWA Nr** *projekt* …

zawarta dnia …….2016 r. w Warszawie pomiędzy:

**Instytutem Lotnictwa,** Al. Krakowska 110/114, 02-256 Warszawa, NIP: 525-000-84-94, REGON: 000037374, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców pod nr KRS: 0000034960 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, zwanym dalej **Zamawiającym/Ubezpieczającym,**  reprezentowanym przez:

……………………………………….. **−** Dyrektora Instytutu Lotnictwa

a firmą:

**……………..,** z siedzibą ………………………….., NIP: ……………………., REGON: ……………, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców pod nr KRS: ………………… prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………., …………. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, zwanym dalej **Wykonawcą/Ubezpieczycielem,**  reprezentowanym przez

………………………………..

wspólnie zwanymi **Stronami**.

Wykonawca został wyłoniony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr 57/ZA/AZAZ/2016, na podstawie art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

1. **Przedmiot umowy – świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie.**
2. **Wynagrodzenie –** z tytułu prawidłowego wykonania umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie, którego wartość prognozowana wynosi …………… zł netto oraz podatek VAT w wysokości …………. zł co daje łączną kwotę ……………………. zł brutto na zasadach określonych w § 4 umowy i liczona jest jako iloczyn liczby osób zatrudnionych w momencie zawierania niniejszej umowy ubezpieczenia oraz składki miesięcznej zgodnie ofertą z dn. ……… - załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Wartość rzeczywista niniejszego wynagrodzenia uzależniona jest od zmiany liczby osób ubezpieczonych w trakcie trwania niniejszej umowy.
3. Terminy płatności składek miesięczne, zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§1**

**Przedmiot umowy**

Na podstawie przeprowadzonego postępowania nr 57/ZA/AZAZ/2016 o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do realizacji **świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi grupowego ubezpieczenia na życie** zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do niniejszej umowy i ofertą z dn. ……… - załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

1. Umowa ubezpieczenia zawarta jest na następujący okres ubezpieczenia:

od dnia 01.10.2016 r. do dnia 30.09.2018 r.

1. Wykonawca:
	1. zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością w zakresie prowadzonej działalności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
	2. odpowiada za jakość i terminowość wykonania przedmiotu umowy;
	3. odpowiada za działania i zaniechania osób skierowanych do realizacji umowy jak za własne działania i zaniechania;
	4. zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o wszystkich zdarzeniach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie przedmiotu umowy, w tym o wszczęciu wobec niego postępowania: egzekucyjnego, naprawczego, likwidacyjnego, upadłościowego lub innego;
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a zaangażowanymi przez niego osobami trzecimi do realizacji niniejszej umowy;
3. Powierzenie przez wykonawcę części zamówienia podwykonawcy nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec zamawiającego za wykonanie tej części zamówienia;
4. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania;

**§2**

**Klauzula poufności**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o drugiej Stronie i przedmiocie niniejszej Umowy, jakie uzyskały w związku z realizacją umowy, w tym w szczególności:
2. zachowania w tajemnicy informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
3. nie kopiowania, nie powielania, ani w jakikolwiek sposób nie rozpowszechniania informacji otrzymanych od drugiej Strony, za wyjątkiem przypadków, gdy jest to potrzebne w celu realizacji umowy,
4. przestrzegania obowiązujących przepisów w zakresie ochrony danych osobowych.
5. Wszelkie materiały przekazane Wykonawcy przez Zamawiającego w związku z wykonaniem przedmiotu umowy, a także powstałe w wyniku jej wykonania (pisemne, graficzne, zapisane w formie elektronicznej lub w inny sposób) są poufne i nie mogą być, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, udostępnione osobie trzeciej ani ujawnione w inny sposób, za wyjątkiem przypadków, gdy jest to potrzebne w celu realizacji umowy.
6. Strony odpowiadają za zachowanie poufności, o której mowa w ust. 1, przez wszystkie osoby trzecie, którymi posługuje się przy wykonaniu umowy.
7. Strony są zwolnione z obowiązku zachowania tajemnicy i poufności, jeżeli informacje, co do których taki obowiązek istniał:
	1. w dniu ich ujawnienia były powszechnie znane bez zawinionego przyczynienia się Stron do ich ujawnienia;
	2. muszą być ujawnione zgodnie z przepisami prawa lub postanowieniami sądów lub upoważnionych organów państwa;
	3. muszą być ujawnione w celu wykonania przedmiotu umowy, a Wykonawca uzyskał zgodę Zamawiającego na ich ujawnienie.
8. Nie stanowi naruszenia obowiązku zachowania poufności fakt ujawnienia osobom trzecim informacji o zawarciu niniejszej umowy, jak również przekazanie informacji poufnych współpracownikom Usługodawcy realizującym niniejszą Umowę.

**§3**

**Termin realizacji umowy**

1. Terminem rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy jest 01.10.2016 r.
2. Termin wykonania umowy: 24 miesiące od dnia określonego w ust. 1.

**§4**

**WALORYZACJA UMOWY**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy należne z tytułu realizacji umowy i cena jednostkowa, o której mowa w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, mogą ulec zmianie o poniesione przez Wykonawcę koszty:
	* 1. związane ze wzrostem wynagrodzenia za płace ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
		2. związane ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pracowników Wykonawcy.

Ciężar udowodnienia kwoty rzeczywiście poniesionych kosztów i ich wpływu na wynagrodzenie Wykonawcy należne z tytułu wykonania umowy (cenę jednostkową, o której mowa w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy) w całości spoczywa na stronie, która się na nie powołuje.

1. W przypadku zmiany przez władzę ustawodawczą określonej w umowie procentowej stawki podatku VAT, kwota brutto niefakturowanej części wynagrodzenia zostanie aneksem do niniejszej Umowy odpowiednio dostosowana (zwiększona lub zmniejszona).
2. W celu zmiany  wynagrodzenia, o której mowa  w  ust. 1. i 2.  powyżej każda ze stron  umowy, w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów dokonujących tych zmian, może zwrócić się do drugiej strony z wnioskiem w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia o kwotę kosztu poniesionego przez Wykonawcę, a w przypadku stawki podatku VAT od daty jego  zmiany.
3. Do wniosku należy dołączyć szczegółowy opis i wyliczenie wpływu zmian na wynagrodzenie Wykonawcy (cenę jednostkową, o której mowa w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy) wraz ze wskazaniem terminu ich zaistnienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy dodatkowych wyjaśnień odnośnie wyliczonych kosztów oraz weryfikacji wyliczeń dokonanych przez Wykonawcę we własnym zakresie

**§5**

**Osoby odpowiedzialne za realizację umowy**

1. Osobami wyznaczonymi do nadzoru nad realizacją niniejszej umowy są:
	1. Ze strony Zamawiającego: ……………………
	2. Ze strony Wykonawcy: …………………………..
2. Zmiana ww. osób wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony, nie wymaga jednakże aneksu do umowy.

**§6**

**ZASADY UBEZPIECZENIA**

1. Wykonawca wystawi polisę ubezpieczenia na cały okres ubezpieczenia określającą zakres i koszt ubezpieczenia, termin płatności oraz nr rachunku bankowego, na który należy dokonać płatności składki.
2. W przypadku wystąpienia sprzeczności pomiędzy treścią niniejszej Umowy, a treścią umów indywidualnych lub ogólnych warunków ubezpieczenia, decyduje treść Umowy.
3. W przypadku wystąpienia sprzeczności Ogólnych Warunków Ubezpieczenia z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, decyduje treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy.

**§7**

**Odstąpienie od umowy / Rozwiązanie umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w sytuacjach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz ustawie Kodeks Cywilny.
2. Oświadczenie o odstąpieniu lub rozwiązaniu umowy wymaga formy pisemnej z podaniem uzasadnienia.
3. W przypadku odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania wygasają wszelkie roszczenia Wykonawcy
w stosunku do Zamawiającego odnośnie kwoty wynagrodzenia niewykorzystanej w ramach wynagrodzenia określonego w § 4 niniejszej umowy. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Strony dopuszczają wypowiedzenie niniejszej umowy przez Zamawiającego w każdym czasie, bez podawania przyczyny, na piśmie, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia. Okres wypowiedzenia rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca następującego bezpośrednio po miesiącu, w którym Wykonawca otrzymał oświadczenie o wypowiedzeniu.

**§8**

**Zmiany umowy**

Na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w przypadku:

1. gdy nastąpi konieczność zmian w terminach realizacji zamówienia określonych w umowie o udzielenie zamówienia publicznego, spowodowanych obiektywnymi czynnikami wynikającymi z potrzeb Zamawiającego lub czynnikami niezależnymi od Wykonawcy, w wyniku których zrealizowanie całości lub części przedmiotu zamówienia nie będzie możliwe, z zastrzeżeniem, że wynagrodzenie Wykonawcy nie zostanie zwiększone,
2. zmiany warunków i sposobu płatności wynagrodzenia bez zwiększenia wynagrodzenia wykonawcy,
3. możliwości zastosowania nowszych i korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań, niż te istniejące w chwili podpisania umowy, bez zmiany wynagrodzenia za realizację przedmiotu zamówienia. Jako korzystniejsze dla Zamawiającego należy traktować rozwiązania odpowiadające wymaganiom Zamawiającego w większym stopniu z punktu widzenia ochrony ubezpieczeniowej,
4. zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na koszt wykonania zamówienia tj. zmiany w zakresie: wysokości stawki podatku od towarów i usług VAT, wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2002, Nr 16 poz. 1679 z późn. zm.), zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
5. zmiany określone powyżej wymagają wystąpienia z zasadnym pisemnym wnioskiem o ich dokonanie przez Wykonawcę do Zamawiającego i będą obowiązywały od dnia podpisania aneksu do umowy lub od innego terminu ustalonego w treści aneksu z zastrzeżeniem, że strony będą dążyć aby podpisanie aneksu nie nastąpiło później, niż w terminie do 7 dni od dnia wystąpienia z wnioskiem przez Wykonawcę.

**§9**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem §5 ust. 2.
2. Strony będą dążyć do ugodowego rozstrzygnięcia sporów, jakie mogą wyniknąć w związku z realizacją umowy.
3. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia, Strony poddadzą spór rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla Zamawiającego.
4. Umowa jest realizowana przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Fałata 94 wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 00000718665 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030, wysokość kapitału zakładowego 507 000,00 PLN
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i innych obowiązujących aktów prawnych.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załączniki:**

1. opis przedmiotu zamówienia;
2. oferta