Nr sprawy MZŻ.252-12/22 Załącznik nr 1 do umowy

**FORMULARZ OFERTY**

*w postępowaniu o wartości zamówienia*

*poniżej 130 000,00zł*

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na:

***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci uczęszczających do poszczególnych placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie***

oświadczam, że (Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………. NIP ……………………………………… REGON……………………………………......…………

Numer rachunku bankowego: ………………………………………………………………………

Składa następującą ofertę:

**Dla I wariantu ubezpieczenia:**

I Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: …………………………………….…zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .....................................(%), za cenę brutto: …………………………………………….………..zł.;

**Dla II wariantu ubezpieczenia:**

II Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: …………………………………….…zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .....................................(%), za cenę brutto: …………………………………………….………..zł.;

III Oferuję termin realizacji zamówienia: **od dnia 01.09.2022r. do 31.08.2023 r.**

IV. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń .

V. Gwarantuję niezmienność oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.

VI. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

VII. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

VIII. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z zaproszeniem do składania ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałam(em) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

IX. Oświadczam, że jestem związana(y) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

X. 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

XI. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy przygotowanej przez Zamawiającego.

XII. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a) Kosztorys cenowy

b) ….…………

Podpis Oferenta i data………………….………………………………

Nr sprawy MZŻ 252 -12/22 Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ CENOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy **ubezpieczenie**  **następstw nieszczęśliwych wypadków 1209 dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie**, zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Dla I wariantu ubezpieczenia:

1) Jednorazowa składka NNW za 1 dziecko (w wartości brutto zł/ rok) - ………………………………………

2) Liczba dzieci % zwolnionych ze składki (min. 10%) - ……………………………………………………

3) Wartość sumy ubezpieczenia (w wartości brutto zł) - ……………………………………………………

4) Składka łączna z całej polisy (1209 dzieci brutto zł -liczba dzieci zwolnionych z opłacenia składki \*składka NNW za 1 dziecko) - ……………………….…………………………………

5) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków za wysokość odpowiedzialności min. 50 000zł - …………………………..zł brutto / rok

6) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie za wysokość odpowiedzialności min. 100 000zł - …………………………..zł brutto / rok

Brak zgody na włączenie do zakresu ubezpieczenia bądź zmiana treści któregokolwiek z klauzul oznaczonych numerami od 1 do 6 spowoduje odrzuceniem oferty.

Klauzule oznaczone numerami od 7 do 16 są dobrowolne i brak zgody nie spowoduje odrzuceniem oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Kryteria | Suma/limit ubezpieczenia |  | Wartość sumy ubezpieczenia brutto w zł |
| 1. | Wartość ubezpieczenia w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku NW | 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 2. | 100% trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 3. | Śmierć wskutek NW w środku lokomocji | Min. 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 4. | Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (1% s.u. za 1% uszczerbku) | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 5. | Odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie | Min. 50 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin oraz Dyrektorów Żłobków) |  |  |
| 6. | Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w osobę) | Min. 100 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez personel placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin) |  |  |
|  | |  |  | |
|

Wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg następujących zasad:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr klauzuli | Nazwa klauzuli | Maksymalna ilość punktów | TAK/NIE  (w kolumnie należy wprowadzić zgodę bądź sprzeciw) | Wysokość świadczenia w przypadku zaakceptowania dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową |
| 7. | Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 8. | Klauzula zadość uczynienia za ból – zakres świadczeń z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu - limit odpowiedzialności wynosi min. 1% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 9. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 10. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku aktu padaczki – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 11. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu NW w przypadku gdy jest orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu – wysokość świadczenia min. 2% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 12. | Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 13. | Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 14. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 15. | Dieta szpitalna w wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. | 10 pkt. |  |  |
| 16. | Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie | 10 pkt. |  |  |
|  | | | | |

……………………………………………………………………

(pieczątka i podpis Oferenta)

**Dla II wariantu ubezpieczenia:**

1) Jednorazowa składka NNW za 1 dziecko (w wartości brutto zł/ rok) - ………………………………………

2) Liczba dzieci % zwolnionych ze składki (min. 10%) - ……………………………………………………

3) Wartość sumy ubezpieczenia (w wartości brutto zł) - ……………………………………………………

4) Składka łączna z całej polisy (1209 dzieci brutto zł -liczba dzieci zwolnionych z opłacenia składki \*składka NNW za 1 dziecko) - ……………………….…………………………………

5) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie oraz Dyrektorów Żłobków za wysokość odpowiedzialności min. 50 000zł - …………………………..zł brutto / rok

6) Wysokość jednorazowej rocznej dobrowolnej składki od odpowiedzialności personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie za wysokość odpowiedzialności min. 100 000zł - …………………………..zł brutto / rok

Brak zgody na włączenie do zakresu ubezpieczenia bądź zmiana treści któregokolwiek z klauzul oznaczonych numerami od 1 do 7 spowoduje odrzuceniem oferty.

Klauzule oznaczone numerami od 8 do 16 są dobrowolne i brak zgody nie spowoduje odrzuceniem oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Kryteria | Suma/limit ubezpieczenia |  | Wartość sumy ubezpieczenia brutto w zł |
| 1. | Wartość ubezpieczenia w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku NW | 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 2. | 100% trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 3. | Śmierć wskutek NW w środku lokomocji | Min. 100% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 4. | Częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW (1% s.u. za 1% uszczerbku) | Min. 80% wartości sumy ubezpieczenia (na 1 dziecko) |  |  |
| 5. | Odpowiedzialność cywilna Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie | Min. 50 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin oraz Dyrektorów Żłobków) |  |  |
| 6. | Odpowiedzialność cywilna personelu placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w osobę) | Min. 100 000 zł brutto (dobrowolna składka ponoszona dodatkowo przez personel placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublin) |  |  |
| 7. | Dieta szpitalna za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. | W wysokości min. 0,2% sumy ubezpieczenia za każdy dzień pobytu w szpitalu, płatna przez maksymalny okres 90 dni z tytułu jednego nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową ubezpieczenia. |  |  |
|  | |  |  | |
|

Wprowadzenie do oferty dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową wg następujących zasad:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr klauzuli | Nazwa klauzuli | Maksymalna ilość punktów | TAK/NIE  (w kolumnie należy wprowadzić zgodę bądź sprzeciw) | Wysokość świadczenia w przypadku zaakceptowania dodatkowych klauzul rozszerzających ochronę ubezpieczeniową |
| 8. | Klauzula jednorazowego świadczenia na wypadek śmierci rodzica/prawnego opiekuna Ubezpieczonego wskutek NW – wysokość świadczenia min. 10% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 9. | Klauzula zadość uczynienia za ból – zakres świadczeń z tytułu urazu ciała w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub zdarzenia objętego umową, które wymagało co najmniej jednej wizyty kontrolnej, a nie zostało zakwalifikowane do poważnego uszkodzenia ciała lub był brak uszczerbku na zdrowiu - limit odpowiedzialności wynosi min. 1% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 10. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu zdiagnozowania sepsy; - wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 11. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu w wyniku aktu padaczki – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 12. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu NW w przypadku gdy jest orzeczony trwały uszczerbek na zdrowiu – wysokość świadczenia min. 1% sumy ubezpieczenia | 15 pkt. |  |  |
| 13. | Klauzula zwrotu kosztów operacji plastycznych wskutek NW – wysokość świadczenia min. 15% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 14. | Klauzula zwrotu kosztów leczenia – zwrot kosztów leczenia pozostających w związku z nieszczęśliwym wypadkiem lub zdarzeniem objętym umową – wysokość świadczenia min. 5% sumy ubezpieczenia | 10 pkt. |  |  |
| 15. | Klauzula jednorazowego świadczenia z tytułu poważnego zachorowania Ubezpieczonego – wysokość świadczenia min. 8% sumy ubezpieczenia | 15 pkt. |  |  |
| 16. | Klauzula wypłaty świadczenia z tytułu pogryzienia przez psa lub ukąszenie owadów w wysokości min. 1% sumy ubezpieczenia, niezależnie czy zdarzenie skutkuje pobytem w szpitalu czy nie | 10 pkt. |  |  |

……………………………………………………………………

(pieczątka i podpis Oferenta)

**Wzór umowy – załącznik nr 3 do SIWZ**

**UMOWA nr ...............................**

zawarta w dniu ……………….pomiędzy:

Gminą Lublin Plac Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin, posiadającą NIP 946-25-75-811, działającą przez jednostkę organizacyjną Miejski Zespół Żłobków w Lublinie z siedzibą w Lublinie przy ul. Wolskiej 5, 20-411 Lublin, REGON 430910203, reprezentowanym przez: Panią Małgorzatę Momont – Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie

zwanym dalej *Zamawiającym*

a:

Panią/Panem …………..…( imię i nazwisko) …………………..………………………………...

prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod nazwą ………………………………… z siedzibą w ………….. (…-……..), przy ul. ……………………………………., posiadającym NIP……………… , REGON ……………………, wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej według stanu na dzień ………………………r. ,

lub

……………………………., z siedzibą w ………………(..-… ………………..) przy ul. …………..... ……………………, posiadającym NIP …………………. oraz REGON …………………………….

(wpisany do rejestru przedsiębiorców pod numerem Krajowego Rejestru Sądowego ………………)\* , reprezentowanym przez ……………………………………………………………………………

zwaną/ym dalej *Wykonawcą*.

Niniejsza umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania zamówienia publicznego poniżej 130. 000,00 zł, zgodnie z zarządzeniem wewnętrznym nr 6/2021 Dyrektora Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie z dnia 09 lutego 2021r. w sprawie wprowadzenia regulaminu zamówień publicznych o wartości szacunkowej poniżej 130.000,00 zł w Miejskim Zespole Żłobków w Lublinie.

**§1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługę grupowego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków ……. dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie z uwzględnieniem dwóch wariantów (w zależności od wyboru wariantu ubezpieczenia), w zakresie określonym w niniejszej umowie.

2. Ubezpieczenie obejmuje pełny, całodobowy zakres ubezpieczenia na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej oraz za granicą, a dotyczy dobrowolnej ochrony ubezpieczeniowej obejmującej usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla dzieci uczęszczających do placówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie, których rodzice bądź prawni opiekunowie zgłoszą chęć przystąpienia do ubezpieczenia i uiszczania składki za ubezpieczenie.

3. Zakres ubezpieczenia, jego warunki i stawki zawarte są w zapytaniu ofertowym, formularzu cenowym i formularzu ofertowym złożonym przez Wykonawcę oraz w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Wykonawcy.

## 4. Realizacja niniejszej umowy przebiegać będzie przepisom ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j.Dz.U. 2021 poz. 1130 ze zm.).

5. W ramach niniejszej umowy Strony zobowiązują się dołożyć wszelkiej staranności niezbędnej przy jej wykonywaniu.

6. Zamawiający nie gwarantuje, że wszystkie dzieci uczęszczające do palcówek Miejskiego Zespołu Żłobków w Lublinie przystąpią do dobrowolnego grupowego ubezpieczenia.

**§ 2**

1. Strony uzgadniają, że w trakcie realizacji niniejszej umowy poniższe dokumenty będą uważane za jej elementy oraz że będą interpretowane, jako część umowy:

* 1. Zapytanie ofertowe,
  2. Oferta Wykonawcy, wraz ze wszystkimi załącznikami,
  3. Dokumenty wystawione przez Wykonawcę potwierdzające zawarcie umów ubezpieczenia, tj. polisy ubezpieczeniowe oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia.

2. W przypadku rozbieżności pomiędzy zapisami dokumentów wymienionych w pkt. 1 pierwszeństwo mają zapisy niniejszej umowy i zapytania ofertowego przed zapisami OWU, a w sprawach nieuregulowanych w zapytaniu ofertowym i umowie obowiązują zapisy OWU Wykonawcy.

**§ 3**

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony, tj. **na okres 12 miesięcy, od 01.09.2022r. do 31.08.2023r.**

**§ 4**

2. Strony ustalają, że likwidacja szkód będzie przebiegała zgodnie z ustalonymi procedurami likwidacji szkód określonymi w formularzu ofertowym i kosztorysie cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, a także OWU Wykonawcy.

3. Nadzór nad likwidacją szkód i sprawozdawczość w tym zakresie należy do Wykonawcy.

4. Wykonawca zobowiązuje się do przystąpienia do likwidacji szkody zgłoszonej poprzez przesłanie formularza likwidacji szkód w formie elektronicznej, faxem lub pocztą pod adres wskazany przez Wykonawcę, a także osobiste z dostarczeniem kompletnej dokumentacji.

5. Wykonawca zobowiązuje się do likwidacji szkód i wypłaty świadczeń niezwłocznie po otrzymaniu kompletnej dokumentacji, nie później jednak niż w terminie określonym przepisami prawa.

**§ 5**

Wypłaty należnych świadczeń wypłacane będą w formie przelewu na wskazane konto bankowe przez rodzica lub opiekuna prawnego ubezpieczonego.

**§ 6**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy należną sumę składek na przypisany polisie przez Wykonawcę numer konta, nie później niż do dnia 30-września 2022r.

2. Suma składek za okres objęcia ochroną ubezpieczeniową nie może przekroczyć wartości wynikającej z iloczynu ilości osób zadeklarowanych do ubezpieczenia i stawki składki za jednego ubezpieczonego w zależności od wskazania wariantu ubezpieczenia.

3. Składka za jednego ubezpieczonego wynosi:

- dla wariantu I – wysokość w **....... złotych**

- dla wariantu II – wysokość w **....... złotych**

4. Maksymalna całkowita wartość umowy wynosi:

-wartość brutto umowy - …………………zł

- wartość netto umowy - …………………zł

5. Rzeczywiste wynagrodzenie uzależnione będzie od rzeczywistej ilości dzieci które zostaną zgłoszone przez rodziców/ prawnych opiekunów do ubezpieczenia.

6. Ubezpieczający zobowiązuje się do przekazywania do 30 sierpnia 2022r. ilości osób przystępujących do ubezpieczenia.

5. Z tytułu realizacji zamówienia Wykonawca oświadcza, iż *wyśle/nie wyśle* ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną w sposób, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno - prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.) z uwzględnieniem właściwego numeru GLN tj. 5907653871221 Zamawiającego.

**§ 7**

1. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 14 dniowego terminu wypowiedzenia w sytuacji gdy:

a) Wykonawca nie wykonuje lub nienależycie wykonuje umowę. W takiej sytuacji Zamawiający przed odstąpieniem od umowy wzywa Wykonawcę do zmiany sposobu realizacji umowy wyznaczając mu odpowiedni termin, z zastrzeżeniem, że po upływie wyznaczonego terminu odstąpi od umowy.

b) Wykonawca dokonał cesji wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

c) Wykonawca dwukrotnie opóźnił się z wypłatą należności wynikających z likwidacji szkody względem terminu wynikającego z przepisów prawa.

d) Wykonawca nie wypłacił należności wynikających z likwidacji szkody w odpowiedniej wysokości.

e) W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej , że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

f) Gdy wykonawca nie rozpoczął realizacji zamówienia lub nie kontynuuje realizacji przedmiotu umowy przez okres co najmniej 3 dni.

2. W przypadku rozwiązania od umowy, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy, wykonanej do dnia rozwiązania, a ubezpieczeni, będą przez Wykonawcę traktowani jak objęci ubezpieczeniem w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej, wskazanego w § 3 niniejszej umowy, do dnia rozwiązania umowy i pomimo rozwiązania umowy Wykonawca nie będzie żądał zwrotu odszkodowań wypłaconych za szkody powstałe w tym okresie oraz będzie likwidował ich szkody powstałe w tym okresie, w tym zgłoszone po rozwiązaniu niniejszej umowy.

**§8**

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień w zawartej umowie w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadku:

a) zwiększenia liczby osób objętych ubezpieczeniem, w tym przypadku zmianie ulega wysokość łącznej wartości za ubezpieczenie bez zmiany wartości składki NNW za ubezpieczenie na jedno dziecko, do wartości szacunkowej nieprzekraczającej 130 000,00 zł netto,

b) korzystniejszych dla Zamawiającego zmian zakresu ubezpieczenia wynikających ze zmian Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Wykonawcy,

c) zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron oraz zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust.3.

3. Zmiana umowy, o której mowa w ust 1 pkt. b) wchodzi w życie sposób i z dniem określonym w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Wykonawcy.

4. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni w razie zaistnienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy będzie skuteczne w chwili złożenia przez Zamawiającego jednostronnego oświadczenia o odstąpieniu od umowy w formie pisemnej.

**§ 9**

1. Wykonawca oświadcza, iż wykona umowę bez udziału podwykonawców / Wykonawca oświadcza, iż zamierzać powierzyć następujący zakres zamówienia podwykonawcom:

a) ………………………………………………..\*

**§ 10**

Spory mogące wyniknąć na tle wykonania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu miejscowo sądowi powszechnemu właściwemu według siedziby Zamawiającego. Umowa podlega prawu polskiemu.

**§ 11**

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami zawartej umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

**§ 12**

Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, zbywać wierzytelności z tytułu realizacji niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

**§13**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, dla Zamawiającego, a jeden dla Wykonawcy.
2. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**................................................... ……….............................................**

**Wykonawca Zamawiający**

\* Zapisy zostaną odpowiednio skreślone

**Załączniki**:

1) Formularz ofertowy ( załącznik nr 1 do umowy)

2) Kosztorys cenowy ( załącznik nr 2 do umowy)