# Załącznik Nr 4

**PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

UWAGA: W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty wariantowej zapisy dotyczące opieki medycznej (bądź ubezpieczenia zdrowotnego) zostaną odpowiednio zmodyfikowane lub usunięte.

Zawarta w dniu ......................... w …………….. pomiędzy Przedsiębiorstwem Gospodarki Komunalnej sp. z o.o.   
z siedzibą w Słupsku, reprezentowanym przez:

* ......................................................................................................................

zwanym dalej Zamawiającym

a

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

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

* ........................................................................................................................
* ........................................................................................................................

zwanym dalej Wykonawcą.

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, zgodnie z wymogami ustawy z dnia   
11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą PZP, w trybie podstawowym, przy udziale Maximus Broker sp. z o.o. - pełnomocnika Zamawiającego działającego na podstawie pełnomocnictwa, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Wykonawca gwarantuje świadczenia opieki zdrowotnej (w tym Medycyny Pracy) dla pracowników PGK Spółka z o.o., współmałżonków, partnerów oraz dzieci (do 26 roku życia), zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwana dalej SWZ) oraz z warunkami oferty z dnia…………………., złożonej w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego pn.: „**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA OPIEKĘ MEDYCZNĄ DLA PRACOWNIKÓW PGK SP. Z O.O. W SŁUPSKU NA ROK 2023”.**

§ 2

Termin realizacji niniejszej umowy: **od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.** (12 miesięcy)

§ 3

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

Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia polis ubezpieczenia nie później niż w terminie do 30 dni od początku okresu ubezpieczenia, określonego w SWZ.

§ 4

Za udzieloną ochronę Zamawiający zapłaci comiesięczną składkę za pakiety medyczne w wysokości wyliczonej na podstawie stałych składek dla poszczególnych wariantów w wysokości: ………………

Cena łączna (składka za pakiety medyczne) za objęcie pracowników Medycyną Pracy przy maksymalnej ilości osób ubezpieczonych (zgodnie z ofertą Wykonawcy) wynosi: …………………

Składka będzie płacona miesięcznie przelewem przez Zamawiającego za pracowników korzystających z opieki medycznej w danym miesiącu, za który składka jest należna, na numer konta bankowego wskazany Zamawiającemu przez Wykonawcę.

Terminy przekazywania składek miesięcznych (Wynagrodzenia Wykonawcy) określa się w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury Zamawiającemu przez Wykonawcę. W przypadku, gdy dzień płatności tak określony przypadnie w dzień świąteczny lub wolny od pracy, realizacja nastąpi w najbliższym dniu roboczym po tym terminie, pod warunkiem, że nie będzie to dzień kolejnego miesiąca, tylko dzień miesiąca za który składka jest należna. Za datę dokonania płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**LUB**

*1. Z tytułu wykonywania Świadczeń Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego iloczyn opłat za Pakiety Umowa o świadczenie usług medycznych (określonych w Ofercie Wykonawcy) i liczby Pacjentów, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był wykonywać Świadczenia w danym miesiącu kalendarzowym (objętych aktualnym w danym miesiącu Formularzem zgłoszenia) - bez względu na faktyczną ilość lub wartość świadczeń medycznych otrzymanych przez Pacjentów, z uwzględnieniem postanowień dotyczących świadczeń z zakresu Medycyny Pracy.*

*2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne jest w okresach miesięcznych na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę Zamawiającemu, w terminie 14 dni od daty jej wystawienia, na numer rachunku wskazany na fakturze.*

*Za datę dokonania płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.*

*3. Kwoty wynagrodzeń, określone w ust. 1, nie obejmują należnego podatku od towarów i usług VAT. W razie zmiany przepisów prawa i objęcia Świadczeń podatkiem od towarów i usług VAT, Wykonawca będzie uprawniony taki podatek doliczać do uzgodnionych opłat.*

*4. Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie przez Wykonawcę faktur VAT związanych z wszelkimi rozliczeniami pomiędzy stronami w formie elektronicznej, na adres e-maila Zamawiającego:* [*faktury@pgkslupsk.pl*](mailto:faktury@pgkslupsk.pl) *W razie zmiany powyższego adresu e-mail, Zamawiający zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia Wykonawcy o nowym adresie. Brak pisemnego powiadomienia o zmianie adresu oznacza, iż wysłanie dokumentów i faktur przez Wykonawcę na dotychczasowy adres e-mail podany w niniejszej umowie, uznaje się za skuteczne doręczenie faktury / dokumentu / załącznika.*

Nieopłacenie przez Zamawiającego wynagrodzenia w całości lub w części w terminie 14 dni nie powoduje rozwiązania umowy na opiekę medyczną ani zawieszenia udzielanej ochrony pod warunkiem, że wynagrodzenie za opiekę medyczną zostanie przekazana do końca miesiąca za który jest należna.  W przypadku braku wynagrodzenia do końca miesiąca, ochrona w opiece medycznej zostaje zawieszona, a Wykonawca takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty wynagrodzenia. Po uregulowaniu zaległego wynagrodzenia ochrona w opiece medycznej zostaje wznowiona.

Deklaracja przystąpienia do opieki medycznej musi zostać przekazana do Wykonawcy najpóźniej 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym rozpocznie się ochrona w zakresie prywatnej opieki medycznej.

Deklaracja odstąpienia (rezygnacji) z opieki medycznej powinna być złożona do Wykonawcy najpóźniej ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym wygasa ochrona w zakresie prywatnej opieki medycznej.

Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 893) oraz załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.

§ 5

Zamawiający zobowiązany jest do:

* informowania pracowników o możliwości przystąpienia do opieki medycznej,
* informowania pracowników i innych osób zainteresowanych opieką medyczną przed przystąpieniem do umowy prywatnej opieki medycznej o:
* firmie zakładu (Wykonawcy) oraz adresie jego siedziby,
* możliwości złożenia reklamacji, wniesienia skarg oraz pozasądowego rozwiązywania sporów,
* sporządzania wykazu osób przystępujących oraz występujących z prywatnej opieki medycznej,
* uzyskania podpisów osób przystępujących do opieki medycznej na deklaracjach przystąpienia do opieki medycznej nie później niż na dzień przed początkiem okresu opieki medycznej,
* dostarczenia deklaracji osób przystępujących do opieki medycznej nie później niż 14 dni od początku okresu opieki medycznej.

§ 6

Umowa opieki medycznej w niniejszym postępowaniu została zawarta za pośrednictwem Brokera (pełnomocnika Zamawiającego) – Maximus Broker sp. z o.o., wynagradzanego prowizyjnie przez Wykonawcę według zwyczajowo przyjętych stawek za cały okres realizacji zamówienia wynikający z niniejszej umowy.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, SWZ i ofertą Wykonawcy, zastosowanie mają przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020 r., poz. 1740 z późn. zm.) zwany dalej Kodeksem cywilnym, Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1130), Ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2022 r. poz. 905), Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) oraz postanowienia OWU (*lub warunków umowy o świadczenie usług medycznych*) tj.:

1) ..............................................................................................................

2) ..............................................................................................................

1. Wszelkie postanowienia SWZ i programu opieki medycznej (załącznik nr 6 do SWZ) korzystniejsze od ww. postanowień mają pierwszeństwo przed zapisami przywołanymi w ust. 1.

§ 8

1. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym   
   w następujących okolicznościach:
2. zostanie otwarta likwidacja przedsiębiorstwa Wykonawcy;
3. zostanie wydany nakaz zajęcia całości lub istotnej części majątku Wykonawcy;
4. Wykonawca przerwał realizację zamówienia, nie informując o tym pisemnie Zamawiającego, i przerwa ta trwa dłużej niż 30 dni.
5. W przypadkach opisanych w ust. 1 Wykonawca może żądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia   
   z tytułu wykonania części Umowy.
6. Zamawiającemu ponadto przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w art. 456 Ustawy PZP. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
7. Odstąpienie od umowy lub wypowiedzenie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej i powinno zawierać uzasadnienie. Dopuszczalne jest również odstąpienie od umowy lub jej wypowiedzenie poprzez złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z art. 78¹ § 1 Kodeksu cywilnego.

§ 9

* 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną tytułu braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w art. 439 ust. 5:
     + 1. w wysokości 5 000 zł z tytułu braku zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom,
       2. w wysokości 2 000 zł z tytułu nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom.
  2. Kary umowne przewidziane w niniejszej umowie stają się dla Zamawiającego natychmiast wymagalne z chwilą doręczenia Wykonawcy wezwania do ich zapłaty.
  3. Niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust. 1, Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kary określone w ust. 1 nie pokrywają jego szkód.

§ 10

1. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności określonych w art. w art. 454-455 Ustawy PZP.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może być dokonana przez obie strony w formie pisemnej, w tym również w formie oświadczenia woli złożonego w postaci elektronicznej opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z art. 78¹ § 1 Kodeksu cywilnego, w drodze aneksu do niniejszej umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany.

§ 11

* 1. Zgodnie z art. 455 ust. 1 pkt. 1 Ustawy PZP Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach:

a) Zakres oferty ulegnie zmianie, jeżeli:

* + zostaną zmienione przepisy prawne. Wykonawca złoży do Zamawiającego pisemny wniosek o zmianę zakresu oferty w związku ze zmianą prawa wyszczególniając nowe zakresy oferty oraz wskazując wpływ zmiany na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian,
  + powstanie potrzeba wprowadzenia zmian w zakresie świadczonych usług medycznych wynikająca z chęci rozszerzenia zakresu o dodatkowe świadczenia opieki medycznej, nieprzewidziane wcześniej w SWZ. Na wniosek Zamawiającego Wykonawca na piśmie poinformuje Zamawiającego o możliwości rozszerzenia zakresu o dodatkowe świadczenia opieki medycznej wraz z informacją, jaki to będzie miało wpływ na zmianę ceny. Zamawiający podejmie decyzje o akceptacji bądź nie ww. zmian.

b) Cena oferty ulegnie zmianie, jeżeli:

* + zmieni się zakres oferty w wyniku zmiany przepisów prawnych lub zostanie rozszerzony zakres o dodatkowe świadczenia opieki medycznej, nieprzewidziane wcześniej w SWZ. Wykonawca poinformuje Zamawiającego na piśmie o wpływie zmian na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian.
  1. Wyżej wymienione zmiany postanowień niniejszej umowy związane ze zmianą wynagrodzenia Wykonawcy będą wprowadzone aneksem w terminie nie późniejszym niż trzydzieści dni od wprowadzenia zmiany i będą obejmować wszelkie zmiany wysokości wynagrodzenia.

§ 12

1. W związku z tym, że Umowa została zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, Zamawiający wprowadza postanowienia dotyczące zasad wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją umowy.
2. Wartość wynagrodzenia może zostać waloryzowana (w górę lub w dół) w oparciu o roczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez Prezesa GUS, pod warunkiem, że poziom zmiany cen na podstawie w/w wskaźnika będzie większy aniżeli 5% w porównaniu do wartości tegoż wskaźnika za rok poprzedni.
3. Waloryzacja wartości wynagrodzenia następuje na wniosek Wykonawcy lub Zamawiającego i wymaga podpisania aneksu do umowy.
4. Z uwzględnieniem ust. 3, wniosek o podwyższenie lub obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy może zostać złożony w okresie obowiązywania umowy. Pierwszy wniosek może zostać złożony nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od zawarcia umowy. W celu uniknięcia wątpliwości, występowanie o zmianę wynagrodzenia nie jest możliwe, jeśli nie upłynął okres wskazany w zdaniach poprzedzających.
5. Postanowienie ust. 4 nie narusza art. 439 ust. 3 PZP.
6. Maksymalna wysokość zmiany wartości wynagrodzenia na podstawie ust. 4 wynosi 10% wartości wynagrodzenia.

§ 13

1. Dane osoby/osób wyznaczonej/ych przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w okresie realizacji umowy jest:

Imię i nazwisko: ……………………

Nr telefonu: …………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………….

1. Ze strony Zamawiającego za koordynowanie i realizację umowy odpowiedzialny jest: **Monika Małaczek**tel. 59 84 34 024, e-mail: [monika.malaczek@pgkslupsk.pl](mailto:monika.malaczek@pgkslupsk.pl)
2. W przypadku zmiany osób wskazanych ust. 1 lub ich danych kontaktowych Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego o tej zmianie w terminie 14 dni od tej zmiany.
3. Zmiana, o której mowa w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy.

§ 14

Integralną częścią niniejszej umowy jest opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 6 do SWZ), stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz Ogólne Warunki umowy o świadczenie usług medycznych (lub Ogólne Warunki Ubezpieczenia zdrowotnego) stanowiące załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

§ 15

Strony umowy zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) oraz Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

§ 16

Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności z tytułu niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

§ 17

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 18

[zapis dla umowy zawartej w formie pisemnej]

Umowę sporządzono w formie pisemnej w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

lub

[zapis dla umowy zawartej w postaci elektronicznej]

Umowa została zawarta przez Strony na skutek złożenia oświadczeń woli w postaci elektronicznej w taki sposób, że każda ze Stron opatrzyła je kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Załączniki do umowy:

* + - * 1. Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia – Program opieki medycznej dla pracowników Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Spółki z o.o. w Słupsku.
        2. Załącznik nr 2 - Ogólne Warunki umowy o świadczenie usług medycznych (*lub* Ogólne Warunki Ubezpieczenia zdrowotnego).

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

Wykonawca Zamawiający