**Załącznik nr 4 do SWZ**

# Projektowane postanowienia Umowy

Umowa nr 5.T.2024 (wzór)

***\**** ***UWAGA zapis zostanie dostosowany do oferty podstawowej lub wariantowej***

zawarta w dniu ............................ 2024 r. w Słupsku pomiędzy:

1. **Przedsiębiorstwem Gospodarki Komunalnej spółką z o.o.** z siedzibą w Słupsku przy   
   ul. Szczecińskiej 112, 76-200 Słupsk, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk - Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000050232, posiadającą numer identyfikacji podatkowej 839-000-56-23,   
   z kapitałem zakładowym w wysokości 16.922.196,00 zł, o numerze BDO: 000023229 reprezentowaną przez:

Elżbietę Rokitę - Prezes Zarządu

zwaną dalej **Zamawiającym**

a

1. ...............................................................................................................................................

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

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą** reprezentowanym przez:

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

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą   
z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zwanej w dalszej treści umowy „Ustawą”, na **„Opiekę medyczną dla pracowników Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej spółka z o.o. w Słupsku”**, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr ……………………. oraz za pośrednictwem Platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/pgkslupsk> , Strony zawierają umowę o poniższej treści:

§ 1

Wykonawca gwarantuje świadczenia opieki medycznej (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”.**

§ 2

Termin realizacji niniejszej umowy: **12 miesięcy, tj. od dnia 01.03.2024 r. do dnia 28.02.2025 r.**

§ 3 **\***

Zawarcie umowy ubezpieczenia Wykonawca potwierdza poprzez wystawienie stosownej polisy ubezpieczeniowej zgodnych z ofertą złożoną Zamawiającemu. Zakres polisy ubezpieczenia będzie obejmował Medycynę Pracy oraz Pakiety Opieki Medycznej.

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

Z tytułu wykonywania Umowy Ubezpieczenia Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego iloczyn opłat za Pakiety Umowa o świadczenie usług ubezpieczenia medycznego (określonych w Ofercie Wykonawcy oraz w ust. 1 powyżej) i liczby wybranych Pakietów, 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 Ubezpieczonych, z uwzględnieniem postanowień dotyczących świadczeń z zakresu Medycyny Pracy.

§ 4 **\***

Za udzieloną usługę opieki medycznej / ochronę ubezpieczenia Zamawiający zapłaci comiesięczną składkę za Medycynę Pracy i Pakiety Opieki Medycznej w wysokości wyliczonej na podstawie stałych składek dla poszczególnych wariantów w wysokości: ………………

* 1. Medycyna Pracy - ……..zł składka/opłata od osoby;
  2. Pakiet Indywidualny (dotyczy pracownika) – składka/opłata od osoby: wariant I – ….zł, wariant II – …. zł, wariant III – …. zł;
  3. Pakiet Partnerski (obejmuje dwie osoby, tj. pracownika ze współmałżonkiem, lub z partnerem, lub z dzieckiem) – składka/opłata łączna za pracownika i partnera: wariant I – …. zł, wariant II – …. zł, wariant III – …. zł;
  4. Pakiet Rodzinny (obejmuje pracownika wraz z współmałżonkiem lub partnerem oraz dziećmi własnymi lub przysposobionymi bez względu na ilość osób) – składka/opłata za pracownika i członków rodziny: wariant I – …. zł, wariant II – …. zł, wariant III – ….. zł.

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

Z tytułu wykonywania Umowy Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego sumę iloczynów składek (określonych w Ofercie Wykonawcy oraz w ust. 1 powyżej) dla poszczególnych wariantów Pakietów Opieki Medycznej   
i odpowiadającej im liczby Ubezpieczonych, 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 Ubezpieczonych, z uwzględnieniem postanowień dotyczących świadczeń   
z zakresu Medycyny Pracy.

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**

3. *Z tytułu wykonywania* *usługi opieki medycznej Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego sumę iloczynów opłat (określonych w Ofercie Wykonawcy oraz w ust. 1 powyżej) dla poszczególnych wariantów Pakietów Umowy o świadczenie usług medycznych i liczby Pacjentów, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był wykonywać usługę opieki medycznej 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.*

4. *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.*

5. *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.*

6. *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 usługę opieki medycznej ani zawieszenia udzielanej ochrony pod warunkiem, że wynagrodzenie za opiekę medyczną zostanie przekazane do końca miesiąca za który jest należne.  W przypadku braku wynagrodzenia do końca miesiąca, ochrona w opiece medycznej zostaje zawieszona, a Wykonawca w 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.

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 2023 r. poz. 1790) 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 **\***

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 2023 r., poz. 1610 ze zm.) zwany dalej Kodeksem cywilnym, Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 656 ze zm.), Ustawy z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2023 r. poz. 1111 ze zm.), Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2023 r., poz. 991 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 5 do SWZ) korzystniejsze od ww. postanowień mają pierwszeństwo przed zapisami przywołanymi w ust. 1.

§ 7

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.

§ 8

* 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.

§ 9

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.

§ 10 **\***

* 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 usługi opieki medycznej (ubezpieczenia) ulegnie zmianie, jeżeli:

* 1. zostaną zmienione przepisy prawne. Wykonawca złoży do Zamawiającego pisemny wniosek o zmianę zakresu usługi opieki medycznej (ubezpieczenia) w związku ze zmianą prawa wyszczególniając nowe zakresy usługi opieki medycznej (ubezpieczenia) oraz wskazując wpływ zmiany na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian,
  2. powstanie potrzeba wprowadzenia zmian w zakresie usługi opieki medycznej (ubezpieczenia) wynikająca z chęci rozszerzenia zakresu o dodatkowe świadczenia, 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:

* 1. zmieni się zakres usługi opieki medycznej (ubezpieczenia) w wyniku zmiany przepisów prawnych lub zostanie rozszerzony zakres o dodatkowe świadczenia, nieprzewidziane wcześniej w SWZ. Wykonawca poinformuje Zamawiającego na piśmie o wpływie zmian na cenę. Zamawiający podejmie decyzję o akceptacji bądź nie ww. zmian.

2. Zgodnie z art. 439 ust. 1 i 2 Ustawy PZP, wynagrodzenie Wykonawcy (składka ubezpieczeniowa) może ulec zmianie w przypadku zmiany kosztów związanych z realizacją zamówienia, zgodnie   
z poniższymi zasadami:

1. poziom zmiany kosztów, uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynosi 15 punktów proc. i oznacza zmianę wskaźnika określonego w lit. c).
2. jako początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia ustala się datę początkową początek siódmego miesiąca obowiązywania umowy.
3. jako podstawę do ustalenia zmiany wynagrodzenia przyjmuje się wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowany przez Główny Urząd Statystyczny za miesiąc, w którym przypada początek siódmego miesiąca obowiązywania umowy.
4. jako zmianę kosztów (dalej wskaźnik zmiany kosztów) przyjmuje się:

- procentową zmianę wskazanego powyżej wskaźnika, określoną zgodnie z następującą regułą:

ZmCPI=(CPI/100-1)\*100%

gdzie: ZmCPI – zmiana kosztów

CPI – wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem za miesiąc, w którym przypada początek siódmego miesiąca obowiązywania umowy (analogiczny okres roku poprzedniego=100),

1. zmiana (obniżenie lub wzrost) ww. wskaźnika zmiany kosztów powyżej progu określonego w lit. a) uprawnia strony do zmiany wynagrodzenia wykonawcy zgodnie z następującą regułą:

ZmW=0,50\*ZmCPI

gdzie:

ZmW – zmiana wynagrodzenia Wykonawcy

ZmCPI – zmiana kosztów

f) strona umowy żądająca zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, przedstawia drugiej stronie odpowiednio uzasadniony wniosek, nie później niż do 30 dnia od daty publikacji komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany wraz ze szczegółową kalkulacją oraz zasadami sporządzenia takiej kalkulacji,

g) wniosek musi zawierać dowody jednoznacznie wskazujące, że zmiana kosztów w stosunku do kosztów obowiązujących w terminie składania oferty, wpłynęła na koszty wykonania zamówienia,

h) w terminie 14 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w lit. f), strona umowy, której przedłożono wniosek, może zwrócić się do drugiej strony z wezwaniem o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów; wnioskodawca zobowiązany jest odpowiedzieć na wezwanie wyczerpująco i zgodnie ze stanem faktycznym,   
w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania,

i) strona umowy, której przedłożono wniosek, w terminie 14 dni od otrzymania kompletnego wniosku, informacji i wyjaśnień, zajmie pisemne stanowisko w sprawie,

j) jeżeli bezsprzecznie zostanie wykazane, że zmiany kosztów związanych z realizacją zamówienia uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, strony umowy zawrą stosowny aneks do umowy, określający nową wysokość wynagrodzenia Wykonawcy,   
z uwzględnieniem dowiedzionych zmian,

k) maksymalna dopuszczalna wartość zmiany wynagrodzenia w efekcie zastosowania postanowień   
o zasadach wprowadzania zmian jego wysokości wynosi 5 proc. wynagrodzenia (składki) określonego w § 4 ust. 1.

§ 11

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

Imię i nazwisko: **……………………**

nr tel.: ……………………. , e-mail : …………………….

1. Ze strony Zamawiającego za koordynowanie i realizację umowy odpowiedzialny jest:

**Monika Małaczek** , nr tel. +48 59 84 34 024, e-mail: [monika.malaczek@pgkslupsk.pl](mailto:monika.malaczek@pgkslupsk.pl)

**Aneta Mocek** , nr tel. +48 607 200 514, e-mail: [aneta.mocek@pgkslupsk.pl](mailto:aneta.mocek@pgkslupsk.pl)

1. 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.
2. Zmiana, o której mowa w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy.

§ 12 ***\****

Integralną częścią niniejszej umowy jest opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 5 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.

§ 13

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.

§ 14

1. Wykonawca zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności z tytułu niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w formie pisemnej w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:

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

Wykonawca Zamawiający