

Warszawa, dnia 27 listopada 2019 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Nazwa zamówienia / Przedmiot umowy: ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz kosztów leczenia nauczycieli polskich kierowanych do pracy dydaktycznej za granicą.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Indywidualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków i kosztów leczenia nauczyciela kierowanego do pracy dydaktycznej za granicą.
2. Planowana maksymalna liczba polis nauczycieli kierowanych do pracy dydaktycznej za granicą: 120.
3. Okres obowiązywania ubezpieczenia:
 - a) od dnia 10 sierpnia 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.
 - b) od dnia 20 lutego 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

Okres ubezpieczenia typu b) dotyczy nauczycieli kierowanych do pracy na terenie Argentyny.

4. W przypadku nauczycieli zgłoszonych do ubezpieczenia po dniu:

- a) 10 sierpnia 2020 r.
- b) 20 lutego 2020 r.

początek okresu ubezpieczenia może ulec zmianie. Składka ubezpieczeniowa zostanie wówczas zmniejszona proporcjonalnie do długości okresu ubezpieczenia.

5. W przypadku rezygnacji nauczyciela ze skierowania po podpisaniu polisy ubezpieczenia lub wcześniejszego powrotu z pracy za granicą Wykonawca zwróci Zamawiającemu niewykorzystaną część składki proporcjonalnie do niewykorzystanego okresu ubezpieczenia.
6. Potwierdzeniem ubezpieczenia nauczyciela będzie wystawienie przez Wykonawcę indywidualnej imiennej polisy ubezpieczenia zawierającej dane określające ubezpieczenie, w tym:
 - 1) numer polisy,
 - 2) datę wystawienia polisy,
 - 3) imię nazwisko ubezpieczonego,
 - 4) adres zameldowania ubezpieczonego,
 - 5) przedmiot ubezpieczenia,
 - 6) zakres terytorialny ubezpieczenia, obszar wykonywania pracy przez ubezpieczonego (kraj),
 - 7) sumę ubezpieczenia,
 - 8) wysokość składki,
 - 9) okres ubezpieczenia.
7. Wykonawca na Zlecenie Zamawiającego zawrze z ubezpieczonym indywidualną imienną polisę ubezpieczenia w dwóch wersjach językowych. Zamawiający przewiduje imienną polisę ubezpieczeniową przygotowaną w języku polskim i w języku rosyjskim lub opcjonalnie w języku polskim i języku kraju wskazanego przez Zamawiającego w punkcie 20. Wykonawca imienną polisę ubezpieczenia w dwóch wersjach językowych przygotowuje na pisemny wniosek Zamawiającego.



8. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu 1 egzemplarz:
- 1) wzoru polisy ze wskazaniem:
 - a) daty zawarcia umowy,
 - b) okresu ubezpieczenia,
 - c) danych ubezpieczonego,
 - d) danych ubezpieczającego (płatnika),
 - e) pełnego określenia przedmiotu i zakresu ubezpieczenia,
 - f) sumy ubezpieczenia,
 - g) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy,
 - h) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy wskazanym, jako obszar wykonywania pracy przez ubezpieczonego,
 - i) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy wskazanym w zestawie „polisa OC”,
 - j) miejsce na podpis osoby ubezpieczonej,
 - k) miejsce na podpis ubezpieczającego (płatnika),
 - l) miejsce na podpis ubezpieczyciela,
 - 2) wzoru ogólnych warunków ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności Wykonawcy („OWU”),
 - 3) instrukcji postępowania przy zgłaszaniu szkód obowiązujących u ubezpieczyciela,
 - 4) wzoru oświadczenia ubezpieczonego,
 - 5) wzoru polisy OC, dobrowolnego ubezpieczenia nauczyciela kierowanego do pracy dydaktycznej za granicą i ogólnych warunków ubezpieczenia OC.
9. W terminie 3 dni od daty zgłoszenia nauczyciela do ubezpieczenia Wykonawca dostarczać będzie do siedziby Zamawiającego oryginał prawidłowo wystawionej polisy.
10. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu zestawień szkód zgłoszonych Wykonawcy przez ubezpieczonych w cyklach miesięcznych. Wykonawca zestawienie szkodowości przekazuje Zamawiającemu w terminie do 6 dni roboczych.
11. Wykonawca wyznaczy osobę (podając imię, nazwisko, tel. kontaktowy) odpowiedzialną za realizację dla Zamawiającego przygotowania i przekazywania zestawień szkód zgłoszonych Wykonawcy przez ubezpieczonych w cyklach miesięcznych.
12. Wykonawca wyznaczy osobę (podając imię, nazwisko, tel. kontaktowy) odpowiedzialną za realizację usługi dla Zamawiającego w tym w przypadku zajścia zdarzenia: zawiadamianie, powiadamianie, informowanie Ubezpieczonego i załatwianie innych niezbędnych formalności.
13. Zakres ubezpieczenia zostanie rozszerzony o wykonywanie pracy za granicą. Ubezpieczony kierowany jest do pracy dydaktycznej z dziećmi, młodzieżą i dorosłymi i taki zakres ma obejmować ubezpieczenie.
14. Zakres ubezpieczenia zostanie rozszerzony o koszty leczenia następstw choroby przewlekłej, która jest definiowana, jako schorzenie, którego objawy utrzymują się dłużej niż cztery tygodnie, a w trakcie jego przebiegu mogą występować okresy zaostrzenia, zmniejszenia lub czasowego ustąpienia objawów i

które zostało zdiagnozowane lub było leczone przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej. Natomiast następstwami choroby przewlekłej są nasilenie objawów choroby przewlekłej o ostrym przebiegu, objawiające się w sposób nagły, w związku, z czym nastąpiła konieczność poddania się natychmiastowemu leczeniu. Rozszerzony zakres ubezpieczenia kosztów leczenia choroby przewlekłej nie obejmuje leczenia profilaktycznego choroby przewlekłej.

15. Zamawiający wyklucza możliwość stosowania przez Wykonawcę ograniczeń odpowiedzialności i wyłączeń z zakresu ubezpieczeń kosztów leczenia związanych z chorobą, w tym chorobą przewlekłą, z powodu której Ubezpieczony był leczony lub która została zdiagnozowana w okresie 24 miesięcy przed zawarciem umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że zakres ubezpieczenia nie obejmuje kosztów leczenia związanych z porodem, zabiegiem usuwania ciąży, operacją plastyczną lub zabiegiem kosmetycznym oraz naprawą lub zakupem protez.
16. Zamawiający wyklucza możliwość stosowania przez Wykonawcę franszyzy redukcyjnej.
17. Zamawiający wyklucza możliwość stosowania ograniczeń odpowiedzialności przez Wykonawcę zakresu ubezpieczenia ze względu na wiek ubezpieczonego.
18. Zamawiający, nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności nieznanych Ubezpieczającemu, które nie zostały podane przez ubezpieczonego do wiadomości Wykonawcy, a mające wpływ na zwiększenie prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem.
19. Wykonawca udzieli informacji i przyjmie pisemne oświadczenie ubezpieczonego, o tym, że:
 - 1) zapoznał się i zaakceptował treść warunków ubezpieczenia, procedurę i sposób postępowania w razie wypadku i/lub innego zdarzenia,
 - 2) ubezpieczony jest uprawniony do żądania należnego świadczenia wyłącznie bezpośrednio od Wykonawcy,
 - 3) Zamawiający, nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które nie zostały podane przez ubezpieczonego do wiadomości Wykonawcy, a mogą mieć wpływ na zwiększenie prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem,
 - 4) otrzymał tekst warunków ubezpieczenia, procedurę i sposób postępowania w razie wypadku i/lub innego zdarzenia objętego ubezpieczeniem.
20. Zamawiający na pisemny wniosek Wykonawcy może wyrazić zgodę na zebranie informacji przez Wykonawcę w formie spersonalizowanej ankiety / oświadczenia od ubezpieczonych. Wzór spersonalizowanej ankiety / oświadczenia Wykonawca dołączy do oferty. Spersonalizowana ankieta / oświadczenie stanowi załącznik do polisy ubezpieczenia. Ankieta / oświadczenie zostanie sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla Ubezpieczającego i ubezpieczonego.
21. Wykonawca w przypadku akceptacji proponowanej dobrowolnej polisy OC i/lub polisy OC-P udzieli ubezpieczanemu informacji o treści warunków ubezpieczenia, procedurze i sposobie postępowania w razie wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem. Ubezpieczany otrzyma od Wykonawcy tekst warunków ubezpieczenia, procedurę i sposób postępowania w razie wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem.

22. Najpóźniej w dniu podpisania imiennej polisy ubezpieczenia Wykonawca w formie pisemnej potwierdzi Zamawiającemu posiadanie oświadczenia ubezpieczonego.

23. **Suma ubezpieczenia:**

- 1) NNW – 10 000,00 EUR
- 2) koszty leczenia – 80 000,00 EUR
- 3) koszty pobytu osoby wezwanej do towarzyszenia, a w szczególności koszty podróży i pobytu - do 30 000,00 PLN

Polisa ubezpieczenia obejmuje kraje: Białoruś, Łotwa, Rosja, Mołdawia, Rumunia, Ukraina, Argentyna, Armenia, Gruzja, Kazachstan, Kirgistan, Turcja, Uzbekistan.

24. Wykonawca pokryje koszty leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego do wysokości 100% sumy ubezpieczenia, a w tym koszty:

- 1) pobytu i leczenia w szpitalu,
- 2) ratownictwa i repatriacji,
- 3) organizacji transportu ubezpieczonego do kraju, zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza. Pobytu ubezpieczonego w hotelu, w przypadku, gdy transport nie może nastąpić bezpośrednio po zakończeniu leczenia i/lub nie może powrócić zaplanowanym środkiem transportu,
- 4) wizyt lekarskich, badań, zabiegów i operacji zleconych przez lekarza,
- 5) transportu zleconego przez lekarza między placówkami medycznymi i do miejsca zamieszkania w Polsce,
- 6) zakupu przepisanych przez lekarza lekarstw i środków opatrunkowych.

25. Wykonawca pokryje koszty nagłego leczenia stomatologicznego do wysokości 300 EUR i nie więcej niż 3 wizyty.

26. Wykonawca zobowiązuje się pokryć koszty leczenia związanego z ciążą do wysokości równowartości 100 EUR.

27. Wykonawca zobowiązuje się zwrócić Ubezpieczonemu także udokumentowane koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez Wykonawcę dla uzasadnienia roszczeń.

28. Wykonawca przedstawi do indywidualnej polisy ubezpieczenia nauczyciela kierowanego, propozycję nieobowiązkowej (do decyzji ubezpieczonego) polisy dodatkowego dobrowolnego ubezpieczenia OC wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia OC.

Suma ubezpieczenia OC :

- 1) 100 000,00 PLN – szkody na osobie,
- 2) 50 000,00 PLN – szkody w mieniu.

29. Wykonawca przedstawi do indywidualnej polisy ubezpieczenia nauczyciela kierowanego, propozycję nieobowiązkowej (do decyzji ubezpieczonego) polisy dodatkowego dobrowolnego ubezpieczenia OC-P z rozszerzeniem o odpowiedzialność cywilną – praca, wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia OC praca.

Suma ubezpieczenia OC praca :

- 1) 100 000,00 PLN – szkody na osobie,
 - 2) 50 000,00 PLN – szkody w mieniu.
30. Wszelkie formalności związane z likwidacją szkód odbywać się będą pomiędzy ubezpieczonym nauczycielem a Wykonawcą.
31. Zamawiający informuje, że w 2019 r. ubezpieczeni nie zgłaszali Ubezpieczającemu zdarzeń objętych ochroną ubezpieczeniową.
32. Zamawiający informuje, że na podstawie uzyskanych informacji od ubezpieczyciela, który dla Zamawiającego wykonywał ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz kosztów leczenia nauczycieli polskich kierowanych do pracy dydaktycznej za granicą, że w ciągu 3 lat wystąpiły zgłoszenia szkód. Wyłożono ogółem odszkodowania o wartości około 83 000,00 zł.

III. Opis warunków, jakie musi spełniać wykonawca:

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - 1.1.1. Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualne (minimum na czas trwania umowy) zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie objętym przedmiotem Zamówienia, wymaganego ustawą z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 381 ze zm.).
 - 1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia
 - 1.2.1. Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:
 - a) w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie Zamówienia, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie, co najmniej trzy usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącej przedmiot Zamówienia, tj. polegające na realizacji minimum 3 umów, każda obejmująca swym zakresem ubezpieczenie NNW i kosztów leczenia za granicą dla minimum 80 osób zatrudnionych u jednego pracodawcy.
 - 1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia
 - 1.3.1. Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca:
 - a) wyznaczy jedną osobę odpowiedzialną za kontakty z Zamawiającym oraz za pełną realizację usług dla Zamawiającego, w szczególności: wystawianie polis, płatności, w przypadku zajścia zdarzenia zawiadamianie, powiadamianie, informowanie stron i prowadzenie spraw formalnych,
 - b) udostępni nr telefonu czynny 24 godziny przez 7 dni w tygodniu służący do zgłaszania zdarzeń objętych ubezpieczeniem

IV. Wykaz dokumentów, jakie należy załączyć do oferty:

1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu Zamówienia, dat wykonania i odbiorców na rzecz, których dostawy lub usługi zostały wykonane – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania - oraz dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
2. Zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie objętym przedmiotem Zamówienia, wymaganego ustawą z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 381 ze zm).
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru.
4. Wypełniony formularz ofertowy - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

V. Opis sposobu przygotowania ofert:

1. Oferta obejmuje całość przedmiotu zamówienia i musi być sporządzona w oparciu o warunki niniejszego zapytania.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej alternatywę spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych.
3. Oferta musi spełniać następujące wymogi:
 - 3.1. oferta ma być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem pod rygorem jej nieważności;
 - 3.2. oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane;
 - 3.3. formularz oferty oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane na każdej zapisanej stronie przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania firmy (podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis), zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy Wykonawcy;
 - 3.4. upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy należy dołączyć do oferty w formie oryginału, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub załączonych dokumentów,
 - 3.4.1. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy,
 - 3.4.2. w przypadku złożenia kserokopii pełnomocnictwa musi być ono potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez mocodawcę lub notarialnie;
 - 3.4.3. wszystkie strony oferty, w kolejności wskazanej w formularzu ofertowym, mają być spięte (zszyte)

w sposób zapobiegający możliwości zmiany zawartości oferty;

3.4.4. zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane kolejnymi numerami;

3.4.5. wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę;

3.4.6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca,

VI. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Kieleckiej 43, 02-530 Warszawa w sekretariacie lub przesłać pocztą nie później niż **do dnia 6 grudnia 2019 roku r. do godz. 09:00. Decyduje data wpływu do Zamawiającego.**
2. Oferty w kopertach (opakowaniach) zewnętrznych naruszonych, uszkodzonych lub niezamkniętych nie zostaną przyjęte.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą zamówienia: „Oferta na ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz kosztów leczenia nauczycieli polskich kierowanych do pracy dydaktycznej za granicą.”
4. Oferty złożone po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.
5. Oferty oraz wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie postępowania są jawne, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. W tym przypadku powinien ją oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa np. w odrębnym opakowaniu oznaczonym napisem „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA. NIE UDOSTĘPNIAC INNYM UCZESTNIKOM POSTĘPOWANIA” lub równoważnym.

VII. Kryterium wyboru oferty: cena, (jako najkorzystniejsza uznana zostanie oferta spełniająca wymagania niniejszego zapytania ofertowego, której cena będzie najniższa spośród ważnych ofert)

VIII. Wynagrodzenie:

1. Podstawą do wypłacenia wynagrodzenia będą wystawiane przez Wykonawcę faktury po wystawieniu polis.
2. Wynagrodzenie będzie płatne na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze złożonej przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie prawo nierozstrzygnięcia zapytania ofertowego i niewybrania wykonawcy.

WICEDYREKTOR

Agnieszka Koterla

WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ

Składając ofertę na ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz kosztów leczenia nauczycieli polskich kierowanych do pracy dydaktycznej za granicą przedstawiam wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonywania i odbiorców

L.p.	Zamawiający	Przedmiot Zamówienia	Wartość Zamówienia (brutto / PLN)	Daty wykonania Zamówienia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
/miejscowość, data/ pełnomocnika/

.....
/podpis Wykonawcy /
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy /



OFERTA

Dane Wykonawcy (imię i nazwisko lub firma):

Siedziba/adres zamieszkania Wykonawcy

NIP..... REGON.....

tel. fax.....

www..... e-mail

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:

Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą

ul. Kielecka 43, 02-530 Warszawa

Składając ofertę na ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz kosztów leczenia nauczycieli polskich kierowanych do pracy dydaktycznej za granicą oferuję realizację zamówienia:

Cena łączna brutto:

.....zł (słownie:)

W tym VAT 0%

1. Składając ofertę na wykonanie przedmiotu Zamówienia, że zostanie ono wykonane zgodnie z warunkami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za kontakty z Zamawiającym oraz za pełną realizację usługi dla Zamawiającego, w szczególności: wystawianie polis, płatności, w przypadku zajścia zdarzenia zawiadamianie, powiadamianie, informowanie stron i prowadzenie spraw formalnych będzie.....
3. Oświadczamy, że do zgłaszania zdarzeń objętych ubezpieczeniem udostępnimy następujący nr telefonu, który czynny będzie 24 godziny przez 7 dni w tygodniu.
4. Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego Zamówienia jest:
.....

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zobowiązujemy się do wykonania Zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zawrzemy umowę wg załączonego do zapytania ofertowego wzoru istotnych postanowień umowy.



8. Oświadczam(y), iż część zamówienia powierzę podwykonawcom / nie powierzę podwykonawcom.*

Powierzę(ymy) następujący zakres prac podwykonawcom* (wskazać podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG i zakres):

1)

2)

9. Oferta została złożona na _____ stronach kolejno ponumerowanych od nr _____ do nr _____.

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1)

2)

3)

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis Wykonawcy /osoby uprawnionej do reprezentacji/

KALKULACJA CEN stanowiąca część składową formularza oferty

Lp.	Opis	Jednostka	Składka za umowę netto zł	Ilość jednostek	Wartość łączna netto zł	Stawka podatku VAT	Cena oferty brutto zł
1	a	b	c	d	e=c x d	f	g
1	Polisa ubezpieczenia nauczyciela kierowanego do pracy dydaktycznej za granicą.	Umowa ubezpieczenia		120		0%	
2	Ubezpieczenie dobrowolne nauczyciela kierowanego do pracy dydaktycznej za granicą. polisa OC	Umowa ubezpieczenia OC		1		0%	
3	Ubezpieczenie dobrowolne nauczyciela kierowanego do pracy dydaktycznej za granicą. Polisa OC-P	Umowa ubezpieczenia OC praca		1		0%	
Suma pozycji od 1 do 3							

.....
/miejscowość, data/ pełnomocnika/

.....
/podpis Wykonawcy /
osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy



ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

w dniu201... r. w Warszawie pomiędzy:

Skarbem Państwa - Ośrodkiem Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą z siedzibą przy ul. Kieleckiej 43, (02-530Warszawa), NIP 521-29-08-445, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

.....

a

.....zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym (-ą) przez:

Panią/Pana*

zwanymi w dalszej części umowy łącznie „Stronami”

§ 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do realizacji usługę ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz kosztów leczenia nauczycieli polskich kierowanych do pracy dydaktycznej za granicą.
2. Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1, zgodnie z ofertą z dnia 2019 r., stanowiącą załącznik nr do umowy oraz zapytaniem ofertowym z dnia..... stanowiącym załącznik nr do umowy.

§ 2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **indywidualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz kosztów leczenia nauczycieli kierowanych przez Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą do pracy dydaktycznej za granicą.**
2. Planowana maksymalna liczba polis nauczycieli kierowanych do pracy dydaktycznej za granicą: 120.
3. Zamawiający planuje skierowanie nauczycieli w szczególności do następujących państw: **Białoruś, Łotwa, Rosja, Mołdawia, Rumunia, Ukraina, Argentyna, Armenia, Gruzja, Kazachstan, Kirgistan, Turcja, Uzbekistan.** W trakcie trwania umowy może wystąpić konieczność skierowania nauczyciela do niewymienionego Państwa lub nieskierowania do któregoś z wymienionych państw. Wszelkie zmiany w tym zakresie zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy zawartego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Okres obowiązywania ubezpieczenia:
 - a) od dnia 10 sierpnia 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.



b) od dnia 20 lutego 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

Okres ubezpieczenia typu b) dotyczy nauczycieli kierowanych do pracy na terenie Argentyny.

5. W przypadku nauczycieli zgłoszonych do ubezpieczenia po dniu:

a) 10 sierpnia 2020 r. lub

b) 20 lutego 2020 r.

początek okresu ubezpieczenia może ulec zmianie. Składka ubezpieczeniowa zostanie wówczas zmniejszona proporcjonalnie do długości okresu ubezpieczenia.

6. W przypadku rezygnacji nauczyciela ze skierowania po podpisaniu polisy ubezpieczenia lub wcześniejszego powrotu z pracy za granicą Wykonawca zwróci Zamawiającemu niewykorzystaną część składki proporcjonalnie do niewykorzystanego okresu ubezpieczenia.

7. Potwierdzeniem ubezpieczenia nauczyciela będzie wystawiona przez Wykonawcę w terminie do 3 dni roboczych od zgłoszenia przez Zamawiającego indywidualna polisa zawierająca następujące dane:

a) daty zawarcia umowy,

b) okresu ubezpieczenia,

c) danych ubezpieczonego,

d) danych ubezpieczającego (płatnika),

e) pełnego określenia przedmiotu i zakresu ubezpieczenia,

f) sumy ubezpieczenia,

g) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy,

h) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy wskazanym, jako obszar wykonywania pracy przez ubezpieczonego,

i) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy wskazanym w zestawie „polisa OC”,

j) miejsce na podpis osoby ubezpieczonej,

k) miejsce na podpis ubezpieczającego (płatnika),

l) miejsce na podpis ubezpieczyciela,

8. Wykonawca na Zlecenie Zamawiającego zawrze z ubezpieczonym indywidualną imienną polisę ubezpieczenia w dwóch wersjach językowych. Zamawiający przewiduje imienną polisę ubezpieczeniową przygotowaną w języku polskim i w języku rosyjskim lub opcjonalnie w języku polskim i języku kraju wskazanego przez Zamawiającego w §.2 ust. 3 umowy. Wykonawca imienną polisę ubezpieczenia w dwóch wersjach językowych przygotuje na pisemny wniosek Zamawiającego.

9. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu 1 egzemplarz:

1) wzoru polisy ze wskazaniem:

a) daty zawarcia umowy,

b) okresu ubezpieczenia,

c) danych ubezpieczonego,

d) danych ubezpieczającego (płatnika),

- e) pełnego określenia przedmiotu i zakresu ubezpieczenia,
 - f) sumy ubezpieczenia,
 - g) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy,
 - h) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy wskazanym, jako obszar wykonywania pracy przez ubezpieczonego,
 - i) sumy ubezpieczenia (kwoty gwarancyjnej) odpowiedzialności Wykonawcy wskazanym w zestawie „polisa OC”,
 - j) miejsce na podpis osoby ubezpieczonej,
 - k) miejsce na podpis ubezpieczającego (płatnika),
 - l) miejsce na podpis ubezpieczyciela,
- 2) wzoru ogólnych warunków ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności Wykonawcy (OWU),
 - 3) instrukcji postępowania przy zgłaszaniu szkód obowiązujących u ubezpieczyciela
 - 4) wzoru oświadczenia ubezpieczonego,
 - 5) wzoru polisy OC, dobrowolnego ubezpieczenia nauczyciela kierowanego do pracy dydaktycznej za granicą i ogólnych warunków ubezpieczenia OC.
10. W terminie 3 dni od daty zgłoszenia nauczyciela do ubezpieczenia Wykonawca dostarczać będzie do siedziby Zamawiającego oryginał prawidłowo wystawionej polisy.
11. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu zestawień szkód zgłoszonych Wykonawcy przez ubezpieczonych w cyklach miesięcznych. Wykonawca zestawienie szkodowości przekazuje Zamawiającemu w terminie do 6 dni roboczych.
12. Wykonawca wyznaczy osobę (podając imię, nazwisko, tel. kontaktowy) odpowiedzialną za realizację dla Zamawiającego przygotowania i przekazywania zestawień szkód zgłoszonych Wykonawcy przez ubezpieczonych w cyklach miesięcznych.
13. Wykonawca wyznaczy osobę (podając imię, nazwisko, tel. kontaktowy) odpowiedzialną za realizację usługi dla Zamawiającego w tym w przypadku zajścia zdarzenia: zawiadamianie, powiadamianie, informowanie Ubezpieczonego i załatwianie innych niezbędnych formalności.
14. Zakres ubezpieczenia zostanie rozszerzony o wykonywanie pracy za granicą. Ubezpieczony kierowany jest do pracy dydaktycznej z dziećmi, młodzieżą i dorosłymi i ten zakres ma obejmować ubezpieczenie.
15. Zakres ubezpieczenia zostanie rozszerzony o koszty leczenia następstw choroby przewlekłej, która jest definiowana, jako schorzenie, którego objawy utrzymują się dłużej niż cztery tygodnie, a w trakcie jego przebiegu mogą występować okresy zaostrzenia, zmniejszenia lub czasowego ustąpienia objawów i które zostało zdiagnozowane lub było leczone przed rozpoczęciem ochrony ubezpieczeniowej. Natomiast następstwami choroby przewlekłej są nasilenie objawów choroby przewlekłej o ostrym przebiegu, objawiające się w sposób nagły, w związku, z czym nastąpiła konieczność poddania się natychmiastowemu leczeniu. Rozszerzony zakres ubezpieczenia kosztów leczenia choroby przewlekłej nie obejmuje leczenia profilaktycznego choroby przewlekłej.
16. Zamawiający wyklucza możliwość stosowania przez Wykonawcę ograniczeń odpowiedzialności i wyłączeń z

zakresu ubezpieczeń kosztów leczenia związanych z chorobą, w tym chorobą przewlekłą, z powodu której Ubezpieczony był leczony lub która została zdiagnozowana w okresie 24 miesięcy przed zawarciem umowy ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że zakres ubezpieczenia nie obejmuje kosztów leczenia związanych z porodem, zabiegiem usuwania ciąży, operacją plastyczną lub zabiegiem kosmetycznym oraz naprawą lub zakupem protez.

17. Zamawiający wyklucza możliwość stosowania przez Wykonawcę franszyzy redukcyjnej.
18. Zamawiający wyklucza możliwość stosowania ograniczeń odpowiedzialności przez Wykonawcę zakresu ubezpieczenia ze względu na wiek ubezpieczonego.
19. Zamawiający, nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności nieznanych Ubezpieczającemu, które nie zostały podane przez ubezpieczonego do wiadomości Wykonawcy, a mające wpływ na zwiększenie prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem.
20. Wykonawca udzieli informacji i przyjmie pisemne oświadczenie ubezpieczonego, o tym, że:
 - 1) zapoznał się i zaakceptował treść warunków ubezpieczenia, procedurę i sposób postępowania w razie wypadku i/lub innego zdarzenia,
 - 2) ubezpieczony jest uprawniony do żądania należnego świadczenia wyłącznie bezpośrednio od Wykonawcy,
 - 3) Zamawiający, nie ponosi odpowiedzialności za skutki okoliczności, które nie zostały podane przez ubezpieczonego do wiadomości Wykonawcy, a mogą mieć wpływ na zwiększenie prawdopodobieństwa wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem,
 - 4) otrzymał tekst warunków ubezpieczenia, procedurę i sposób postępowania w razie wypadku i/lub innego zdarzenia.
21. Zamawiający na pisemny wniosek Wykonawcy może wyrazić zgodę na zebranie informacji przez Wykonawcę w formie spersonalizowanej ankiety / oświadczenia od ubezpieczonych. Wzór spersonalizowanej ankiety / oświadczenia Wykonawca dołączy do oferty. Spersonalizowana ankieta / oświadczenie stanowi załącznik do polisy ubezpieczenia. Ankieta / oświadczenie zostanie sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla Ubezpieczającego i ubezpieczonego.
22. Wykonawca w przypadku akceptacji proponowanej dobrowolnej polisy OC i/lub polisy OC-P udzieli ubezpieczanemu informacji o treści warunków ubezpieczenia, procedurze i sposobie postępowania w razie wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem. Ubezpieczany otrzyma od Wykonawcy tekst warunków ubezpieczenia, procedurę i sposób postępowania w razie wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem.
23. Najpóźniej w dniu podpisania imiennej polisy ubezpieczenia Wykonawca w formie pisemnej potwierdzi Zamawiającemu posiadanie oświadczenia ubezpieczonego.
24. Suma ubezpieczenia:
 - 1) NNW – 10 000,00 EUR
 - 2) koszty leczenia – 80 000,00 EUR
 - 3) koszty pobytu osoby wezwanej do towarzyszenia, a w szczególności koszty podróży i pobytu - do 30 000,00 PLN

Polisa ubezpieczenia obejmuje kraje: Białoruś, Łotwa, Rosja, Mołdawia, Rumunia, Ukraina, Argentyna, Armenia, Gruzja, Kazachstan, Kirgistan, Turcja, Uzbekistan.

25. Wykonawca pokryje koszty leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego do wysokości 100% sumy ubezpieczenia, a w tym koszty:
- 1) pobytu i leczenia w szpitalu,
 - 2) ratownictwa i repatriacji,
 - 3) organizacji transportu Ubezpieczonego do kraju, zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza. Pobytu ubezpieczonego w hotelu, w przypadku, gdy transport nie może nastąpić bezpośrednio po zakończeniu leczenia i/lub nie może powrócić zaplanowanym środkiem transportu.
 - 4) wizyt lekarskich, badań, zabiegów i operacji zleconych przez lekarza,
 - 5) transportu zleconego przez lekarza między placówkami medycznymi i do miejsca zamieszkania w Polsce,
 - 6) zakupu przepisanych przez lekarza lekarstw i środków opatrunkowych.
26. Wykonawca pokryje koszty nagłego leczenia stomatologicznego do wysokości 300 EUR i nie więcej niż 3 wizyty.
27. Wykonawca zobowiązuje się pokryć koszty leczenia związanego z ciążą do wysokości równowartości 100 EUR.
28. Wykonawca zobowiązuje się zwrócić Ubezpieczonemu także udokumentowane koszty dodatkowych badań lekarskich zleconych przez Wykonawcę dla uzasadnienia roszczeń.
29. Wykonawca przedstawi do indywidualnej polisy ubezpieczenia nauczyciela kierowanego, propozycję nieobowiązkowej (do decyzji ubezpieczonego) polisy dodatkowego dobrowolnego ubezpieczenia OC wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia OC.
- Suma ubezpieczenia OC :
- 1) 100 000,00 PLN – szkody na osobie,
 - 2) 50 000,00 PLN – szkody w mieniu.
30. Wykonawca przedstawi do indywidualnej polisy ubezpieczenia nauczyciela kierowanego, propozycję nieobowiązkowej (do decyzji ubezpieczonego) polisy dodatkowego dobrowolnego ubezpieczenia OC-P z rozszerzeniem o odpowiedzialność cywilną – praca, wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia OC praca.
- Suma ubezpieczenia OC praca :
- 1) 100 000,00 PLN – szkody na osobie,
 - 2) 50 000,00 PLN – szkody w mieniu.
31. Wszelkie formalności związane z likwidacją szkód odbywać się będą pomiędzy ubezpieczonym nauczycielem a Wykonawcą.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje, uprawnienia, doświadczenie niezbędne do wykonania umowy oraz zobowiązuje się do jej wykonania z zachowaniem należytej staranności wymaganej w stosunkach tego rodzaju.

2. Wykonawca nie może powierzyć wykonania umowy lub jej części innym podmiotom bez uprzedniego uzyskania w tym przedmiocie pisemnej zgody Zamawiającego. Zastrzeżenie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym nie dotyczy pracowników i współpracowników Wykonawcy.
3. W przypadku powierzenia przez Wykonawcę wykonania przedmiotu umowy osobom trzecim w całości lub w części, Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tych osób, jak za własne działania lub zaniechania.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszystkich informacji uzyskanych przez niego w związku z zawarciem umowy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie w poufności ww. informacji przez podmioty, o których mowa w ust. 2 i 3.
5. Wykonawca jest zobowiązany do udzielania Zamawiającemu, na jego żądanie, wszelkich wiadomości o przebiegu realizacji umowy przez Wykonawcę.
6. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu zestawień szkód zgłoszonych Wykonawcy przez ubezpieczonych w cyklach miesięcznych. Wykonawca zestawienie szkodowości przekazuje Zamawiającemu w terminie do 6 dni roboczych.
7. Wykonawca ma obowiązek podporządkować się wskazówkom Zamawiającego dotyczącym realizacji przedmiotu umowy.
8. Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie na piśmie, informować Zamawiającego o wszelkich okolicznościach, które mogą mieć wpływ na realizację postanowień Umowy, w szczególności o przewidywanym opóźnieniu jej wykonania, wraz z podaniem przyczyny.
9. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot niniejszej umowy z należytą starannością, według swojej najlepszej wiedzy i umiejętności, wykorzystując w tym celu wszystkie posiadane możliwości i doświadczenie oraz mając na względzie ochronę interesów Zamawiającego.

§ 4

1. Strony zgodnie ustalają, że Wykonawca, z tytułu wykonania niniejszej umowy otrzyma składkę w wysokości:
..... zł brutto z tytułu ubezpieczenia jednego nauczyciela kierowanego do pracy dydaktycznej za granicą.
2. Łączne wynagrodzenie nie przekroczy kwoty zł netto (słownie:)
tj. zł brutto (słownie:). Wynagrodzenie należy się tylko za faktycznie wystawione polisy.
3. Podstawą do wypłacenia wynagrodzenia będą wystawiane przez Wykonawcę faktury po wystawieniu polis.
4. Wynagrodzenie będzie płatne na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze złożonej przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Wykonawca oświadcza, że wskazany w umowie rachunek bankowy jest rachunkiem rozliczeniowym służącym wyłącznie dla celów rozliczeń z tytułu prowadzonej przez niego działalności gospodarczej.

6. Zamawiający zastrzega, że nie jest zobowiązany w okresie trwania umowy do wyczerpania swoimi zleceniami kwoty o której mowa w ust. 2. i w takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tytułu niewykorzystania w całości kwoty wartości umowy określonej w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy.
7. Wykonawcy nie przysługuje żadne inne roszczenie o dodatkowe wynagrodzenie, nieprzewidziane w Umowie, ani roszczenie o zwrot kosztów poniesionych w związku z wykonaniem Umowy.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 0,2 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 2, za każdy przypadek naruszenia umowy z osobna.
2. W przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 20 % kwoty brutto określonej w § 4 ust. 2 umowy,
3. Zamawiający ma prawo do żądania od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych w przypadku, gdy wielkość szkody przekracza wysokość zastrzeżonej kary umownej. Kary umowne mogą się sumować.
4. Odpowiedzialność którejkolwiek ze Stron z tytułu utraconych korzyści jest wyłączona.
5. Strony nie odpowiadają za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, będące następstwem działania siły wyższej. Dla celów niniejszej umowy określa się, iż siłą wyższą jest zdarzenie nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia i przewidzenia.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kar umownych z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia, bez dodatkowego wezwania do zapłaty.
7. W przypadku naliczenia przez Zamawiającego kar umownych, Wykonawca nie może pomniejszyć należnego mu wynagrodzenia na wystawionej fakturze o kwotę naliczonych kar umownych.

§ 6

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy:
 - 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy. Zamawiający może odstąpić od Umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może zażądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
 - 2) w przypadku, gdy dojdzie do trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania szczegółowego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

- 3) Wykonawca nie rozpoczął realizacji Umowy w terminie 7 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy
 - 4) w przypadku powierzenia realizacji Umowy osobom trzecim, bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. W przypadkach określonych w ust. 1 pkt 2) – 4), Zamawiający może wykonać prawo odstąpienia w terminie 30 dni od dowiedzenia się o zaistnieniu przyczyny odstąpienia, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zaniechania naruszeń i bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu.

§ 7

1. Osobami odpowiedzialnymi za prawidłową realizację niniejszej umowy są:
 - 1) po stronie Zamawiającego: tel.,
 - 2) po stronie Wykonawcy: tel.
 - 3) po stronie Wykonawcy: tel.
2. Wszelkie powiadomienia i informacje, które Strony są zobowiązane sobie przekazywać w związku z zawarciem umowy, wymagają formy pisemnej i Strony zobowiązują się do ich doręczania przez pocztę na adresy:
 - 1) w przypadku ww. korespondencji pochodzącej od Wykonawcy adresem właściwym dla doręczeń Zamawiającego jest adres: Kielecka 43, 02-530 Warszawa,
 - 2) w przypadku ww. korespondencji pochodzącej od Zamawiającego adresem właściwym dla doręczeń Wykonawcy jest adres: ul.,
3. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania w formie pisemnej o każdej zmianie adresu, zmianie osoby odpowiedzialnej za realizację umowy. Zmiany te nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają zawarcia aneksu.

§ 8

1. Wykonawca oraz osoby uczestniczące w realizacji umowy zobowiązani są do zachowania w tajemnicy informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego, wykorzystywania ich wyłącznie w celu związanym z realizacją umowy. Ich udostępnienie osobom trzecim wymaga zgody Zleceniodawcy.
2. Strony uznają, że wszelkie informacje dotyczące działalności każdej z nich (w tym fakt zawarcia umowy i jej warunki), które nie są publicznie znane w sposób inny niż w wyniku naruszenia umowy, mają charakter poufny i stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
3. Strony ustalają, że zachowują poufny charakter wszystkich uzyskanych przy realizacji umowy danych i bez wcześniejszej pisemnej zgody kontrahenta nie będą ujawniać ani wykorzystywać do celów innych niż właściwe wykonanie umowy, żadnych informacji, które znajdują się w ich posiadaniu, a będą dotyczyły w szczególności: cen, stawek, sytuacji finansowej i wyniku ekonomicznego, odbiorców i firm z nimi współpracujących.
4. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną

w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1429), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.

5. Wykonanie umowy nie wiąże się z przetwarzaniem danych osobowych, w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, dla których Administratorem Danych jest Zamawiający, a co za tym idzie nie wiąże się z dostępem do systemów informatycznych Biura Zamawiającego.

§ 9

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z przepisami Rozporządzenia 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, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., dalej: RODO) oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych które chronią prawa osób, których dane dotyczą i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Zamawiający jako Administrator Danych Osobowych przekazuje Wykonawcy dane osobowe, tj. imię i nazwisko, nr PESEL osoby dla której wystawiana jest polisa do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie niezbędne do realizacji umowy a Wykonawca przekazuje dane osób do kontaktów i dane osobowe pracowników zatrudnionych zgodnie z § 1 umowy i każde z nich w tym zakresie jest Administratorem tych danych oddających drugiej stronie (Podmiotowi przetwarzającemu) dane do przetwarzania na zasadach określonych niżej.
3. Każda strona przekazująca dane osobowe pracowników i dane osób niezbędne do realizacji umowy oświadcza, że jest administratorem tych danych osobowych i powierza drugiej stronie jako podmiotowi przetwarzającemu, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z Umową, RODO oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Wykonawca zobowiązuje się przy przetwarzaniu danych osobowych podczas realizacji niniejszej Umowy do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa, odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO oraz wydanych na jego podstawie krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych.
5. Powierzone przez Zamawiającego dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przy realizacji niniejszej Umowy w zakresie kontaktu oraz wykonywania usług i obowiązków określonych niniejszą Umową.
6. Wykonawca po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem (czyli po zakończeniu niniejszej Umowy) usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, w terminie 14 dni, chyba że przepisy powszechnie obowiązującego prawa nakazują przechowywanie danych osobowych. Po wykonaniu zobowiązania, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Wykonawca powiadomi Zamawiającego pisemnie o fakcie usunięcia danych.

7. Wykonawca zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji Umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji Umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich u Wykonawcy, jak i po jego ustaniu.
9. Zamawiający ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Wykonawcę przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Umowy. Wykonawca na pisemne żądanie Administratora Danych Osobowych, umożliwi Zamawiającemu przeprowadzenie kontroli procesu przetwarzania i ochrony danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się, pod rygorem niezwłocznego rozwiązania Umowy, do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Wykonawca udostępnia Zamawiającemu wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w przepisach prawa.
11. Wykonawca może powierzyć dane osobowe objęte Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego. Wykonawca za działania i zaniechania podmiotów trzecich, którym powierzył dalsze przetwarzanie danych osobowych odpowiada jak za własne. Podwykonawca, winien spełniać te same wymogi i obowiązki, jakie zostały nałożone na Wykonawcę w niniejszej Umowie, w szczególności w zakresie gwarancji ochrony powierzonych danych osobowych.
12. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, RODO lub wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
13. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do natychmiastowego, tj. bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin, powiadomienia Zamawiającego o próbie lub fakcie naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji Umowy. Zawiadomienie to powinno być dokonane w formie e-maila adres iod@orpeg.pl.
14. W przypadku stwierdzenia omijania przez Wykonawcę przepisów dotyczących bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych, umowa zostanie rozwiązana w trybie natychmiastowym.
15. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę przepisów ww. aktów prawnych w zakresie przetwarzania danych osobowych, w następstwie, czego Zamawiający – jako administrator danych osobowych zostanie zobowiązany na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany na podstawie przepisów Ustawy karą grzywny, Wykonawca zobowiązuje się pokryć w całości poniesione z tego tytułu przez Zamawiającego szkody.
16. Wraz z zawarciem niniejszej umowy Wykonawca upoważnia Zamawiającego do przetwarzania podanych danych osobowych w szczególności w zakresie udostępniania tych danych na potrzeby sprawozdawczości finansowej, monitoringu, kontroli i ewaluacji.

§ 10

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 2. Do niniejszej umowy nie stosuje przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) na podstawie art. 4 pkt 8 tej ustawy.
 3. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019r., poz. 1429), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.
 4. Wykonawca wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ustępie 2 zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.
 5. Umowa zostaje zawarta, z dniem podpisania przez obie strony. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy prawa polskiego, w szczególności ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 roku, poz. 1145 z późn. Zm.) oraz ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 381 ze zm.).
 6. Sporne sprawy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
 7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zamawiający, a jeden Wykonawca.
6. Integralną część umowy stanowią:
- 1) oferta Wykonawcy z dnia 201..... r. stanowiąca załącznik nr 1,
 - 2) zapytanie ofertowe z dnia r. - stanowiące załącznik nr 2,
 - 3) wzór OWU (ogólne warunki ubezpieczenia) – stanowiące załącznik nr 3

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

