

ISTOTNE WARUNKI KONKURSU

ORGANIZATOR KONKURSU:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI
ZDROWOTNEJ W SIERPCU
UL. SŁOWACKIEGO 32
09-200 SIERPC**

PISEMNY KONKURS NIEOGRANICZONY NA:

**Konkurs na wybór Brokera ubezpieczeniowego dla
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej w Sierpcu.**

Wykaz dokumentów:

Nazwa	Nr strony
Istotne Warunki Konkursu	1 - 7
Formularz ofertowy (załącznik nr 1)	8-9
Wykaz jednostek (załącznik nr 2)	10
Projekt umowy (załącznik nr 3)	11– 15

razem stron 12

Data **29. 05. 2019 r.**

ZATWIERDZAM

p.o. Dyrektor
SPZZOZ w Sierpcu
Robert Makówka



ISTOTNE WARUNKI KONKURSU

1. Do niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. Konkurs ma charakter otwarty i będzie prowadzony w języku polskim.
3. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na oficjalnej stronie internetowej Zamawiającego tj. www.spzzozsierpc.eu.
4. Zamawiający może zmienić ogłoszenie o Konkursie bez podania przyczyn, w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert. W takim przypadku, o ile będzie to uzasadnione wprowadzonymi zmianami, Zamawiający może odpowiednio wydłużyć termin składania ofert.
5. Konkurs jest ważny nawet w przypadku wpłynięcia tylko jednej oferty spełniającej wymagania niniejszych Istotnych Warunków Konkursu
6. Zamawiający może zakończyć Konkurs w każdym czasie, bez podania przyczyn, nie dokonując wyboru Brokera.
7. W przypadku zmiany ogłoszenia o Konkursie, lub zakończenia Konkursu bez wyboru Brokera, Zamawiający zamieści odpowiednią informację na swojej stronie internetowej.
8. Oferentom nie będą przysługiwały względem Zamawiającego żadne roszczenia w związku ze zmianą warunków Konkursu, wyborem oferty dokonany przez Zamawiającego, ani zakończeniem Konkursu bez wyboru Brokera.
9. Oferentom nie przysługuje odwołanie od decyzji Zamawiającego dotyczących złożonych przez nich wniosków i ofert, ofert innych Oferentów, wezwań do uzupełnienia lub wyjaśnienia ofert, oceny ofert, ani decyzji o zakończeniu Konkursu bez wyboru Brokera.
10. Wszelkie załączniki do Regulaminu stanowią jego integralną część

UWAGA!

1. Oferent winien zapoznać się z całością dokumentacji konkursowej.
2. Wszystkie formularze załączone do IWK stanowią ich integralną część i należy je wypełnić ściśle według wskazówek.
3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5 Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.

I. Przedmiot konkursu

1. Celem niniejszego postępowania jest wyłonienie brokera świadczącego usługi w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego.
2. Przedmiotem konkursu jest prowadzenie przez Brokera na rzecz Zamawiającego serwisu brokerskiego, przez co rozumie się wykonywanie stałego pośrednictwa ubezpieczeniowego w zakresie ubezpieczeń majątkowych i gwarancji ubezpieczeniowych z wyłączeniem ubezpieczeń na życie .
- 3 Serwis brokerski będący przedmiotem niniejszego zamówienia obejmuje:
 - a) czynności przygotowawcze do zawarcia przez Zamawiającego umów ubezpieczenia lub gwarancji ubezpieczeniowej, w szczególności wykonanie audytu ubezpieczeniowego w zakresie działalności Zamawiającego i posiadanego przez niego mienia, przeprowadzenie analizy ryzyk i zagrożeń, oraz opracowanie koncepcji programu ubezpieczeniowego optymalnie dopasowanego do potrzeb



Zamawiającego,

b) doprowadzanie do zawarcia umów ubezpieczenia lub gwarancji ubezpieczeniowej, w tym negocjacje warunków ubezpieczenia i kwotacji składek, przedstawienie propozycji umów ubezpieczenia lub gwarancji ubezpieczeniowej na podstawie kryteriów wskazanych przez Zamawiającego i rekomendacji zalecanego ubezpieczenia, propozycje lokat u wybranych ubezpieczycieli, czynności techniczne związane z lokowaniem ubezpieczenia, wykonanie pozostałych czynności przedsprzedażowych związanych z zawarciem umowy ubezpieczenia lub gwarancji ubezpieczeniowej,

c) uczestniczenie w zarządzaniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia, w tym uzyskanie potwierdzenia ochrony ubezpieczeniowej oraz sprawdzenie pod względem formalnym i merytorycznym jej zgodności z wnioskiem i ofertą, sprawowanie nadzoru nad wykonywaniem umów ubezpieczenia, pomoc w egzekwowaniu praw wynikających z zawartych ubezpieczeń m.in. spraw o odszkodowania (udział w procesie likwidacji szkód), przeprowadzanie ubezpieczenia lub rezygnacji Zamawiającego z ubezpieczenia, nadzorowanie zwrotu składek, uzyskiwanie potwierdzenia cesji z umów ubezpieczenia,

d) organizowanie i nadzorowanie wykonywania czynności brokerskich przez osoby uprawnione do ich wykonywania działające w imieniu Brokera,

e) czynną pomoc w obliczaniu wartości i ilości majątku przewidzianego do ubezpieczenia, w jego zaklasyfikowaniu oraz objęciu przez Zakład Ubezpieczeń ochroną do poszczególnych ryzyk, dane z bilansu, ustalenie wartości i ilości majątku przewidzianego do ubezpieczenia, w jego zaklasyfikowaniu oraz objęciu przez Zakład Ubezpieczeń ochroną do poszczególnych ryzyk,

f) zapewnienie stałej opieki doradczej i innej pomocy w sprawach ubezpieczeniowych,

g) wykonywanie innych czynności uzgodnionych przez strony.

4. W przypadku gdy zawarcie ubezpieczeń przez Zamawiającego wymaga zachowania procedur nałożonych przepisami o zamówieniach publicznych, serwis brokerski, w miejsce czynności przygotowawczych i doprowadzenia do zawarcia ubezpieczenia, będzie obejmował odpowiednio:

a) czynności związane z przygotowaniem,

b) czynności podejmowane w toku postępowania

c) przyjęcie przez Brokera roli pełnomocnika

5. Koszty pośrednictwa i wynikające z powyższych czynności Broker pokrywa wyłącznie ze środków własnych.

6. Broker w przypadku powstania szkody u Zamawiającego, wynikającej z winy Brokera lub w przypadku nienależytego wywiązywania się z warunków umowy poniesie odpowiedzialność kontraktową i deliktową.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo ostatecznego sformułowania treści umowy.

8. Przedmiot i zakres świadczenia usługi brokerskiej będą integralną częścią umowy, którą Zamawiający podpisze z wybranym oferentem. Inne niż wskazane wyżej zapisy umowy zostaną ustalone w drodze negocjacji pomiędzy Komisją powołaną przez Zamawiającego i oferentem wyłonionym w konkursie.

9. Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy bez podania przyczyny z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia. Okres wypowiedzenia liczony jest od ostatniego dnia miesiąca, w którym zostało ono złożone.

10. Termin rozpoczęcia świadczenia usługi brokerskiej zostanie określony w umowie.

11. Podpisanie umowy z Oferentem nastąpi w ciągu 5 dni od dnia Jego wyboru.

12. Oferent biorący udział w konkursie zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Regulaminie konkursu.

II. Dokumentacja konkursowa podlegająca udostępnieniu oferentom

1. Warunki konkursu z Załącznikami stanowiącymi integralną część IWK.

2. Projekt umowy.

3. Załącznik nr 1- Formularz ofertowy

4. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o ilości jednostek sektora finansów publicznych (minimum 5) z którymi współpracuje/współpracował Broker.

III. Warunki udziału w Konkursie

1. Prowadzą nieprzerwaną działalność brokerską na rynku ubezpieczeniowym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i posiadają aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej wydane przez właściwy organ nadzoru oraz są wpisani do rejestru brokerów ubezpieczeniowych przez okres co najmniej 5 lat.

2. Nie znajdują się w stanie likwidacji ani upadłości.

3. Nie zalegają z opłacaniem podatków, innych opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

4. Posiadają ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności

5. Uczestniczyli jako Broker po stronie Zamawiającego w co najmniej 5 postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego na wybór ubezpieczyciela w trybie ustawy prawo zamówień publicznych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert.

6. Dysponują odpowiednim potencjałem kadrowym tj. zatrudniają na podstawie umowy o pracę lub stosunku cywilnoprawnego osoby z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w pracy brokerskiej, uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich zgodnie z przepisami prawa.

7. Posiadają doświadczenie w zakresie obsługi brokerskiej minimum 5 jednostek sektora finansów publicznych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert.

8. W okresie ostatnich 3 lat nie wypłacali odszkodowań z polisy odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością brokerską

Szpital żąda złożenia następujących dokumentów:

1). Formularz Ofertowy będący załącznikiem nr 1 do Konkursu.

2). Zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności brokerskiej i dokument potwierdzający wpis do rejestru brokerów ubezpieczeniowych.



3). Polisa lub polisy lub inny dokument potwierdzający, że Broker posiada obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej od prowadzenia działalności brokerskiej prowadzonej zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej.

4) Aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału ZUS potwierdzające, że Oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5) Oświadczenie o ilości zatrudnionych osób posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich oraz dokumenty potwierdzające doświadczenie wraz z udokumentowaniem posiadania przez te osoby uprawnień do wykonywania czynności brokerskich.

6) Oświadczenie o ilości jednostek sektora finansów publicznych (minimum 5) z którymi współpracuje/współpracował Broker. Do oświadczenia należy dołączyć podpisany przez Brokera, jako zgodny ze stanem faktycznym Wykaz wszystkich tych jednostek sektora finansów publicznych wraz z referencjami z co najmniej dwóch jednostek. Wykaz jednostek stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.

7) Oświadczenie o ilości postępowań o zamówienie publiczne, których przedmiotem był wybór ubezpieczyciela z udziałem Brokera dla sektora finansów publicznych.

8) Odpowiednie pełnomocnictwa – oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

9) Koncepcję programu ubezpieczeniowego dla Zamawiającego zawierającą maksymalnie 5 stron.

Brak któregośkolwiek dokumentu wykluczy udział oferenta w konkursie.

IV. Sposób udzielania wyjaśnień

1. Oferent może zwrócić się do organizatora o udzielenie wyjaśnień jedynie w formie elektronicznej na adres przetargi@spzzozsierp.pl, najpóźniej na 5 dni przed upływem terminu wyznaczonego do składania ofert.

2. Przed ostatecznym terminem składania ofert organizator może wprowadzić zmiany w dokumentach. Każda wprowadzona przez organizatora zmiana stanie się integralną częścią dokumentacji konkursowej oraz zostanie opublikowana na stronie www.spzzozsierpc.eu

3. Uprawnionymi do udzielania wyjaśnień są:

Piotr Ozimkowski, nr tel. 24 275 85 54

V. Sposób przygotowania oferty

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę i ponosi wszystkie koszty związane z jej przygotowaniem.

2. Oferta musi być sporządzona wg wzoru formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 1, napisana w języku polskim w sposób czytelny, ściśle według warunków i postanowień zawartych w dokumentach konkursowych, bez dokonywania w nich zmian przez oferenta i podpisana przez osoby uprawnione. Wszystkie strony oferty ponumerowane z zachowaniem ciągłości numeracji i parafowaniem każdej strony przez osoby podpisujące formularz ofertowy. Czas związania ofertą to 30 dni od daty

otwarcia ofert.

3. Oferent zamieści ofertę w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „**Konkurs na wybór Brokera ubezpieczeniowego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu..**” zabezpieczonej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej nienaruszalność, która będzie zaadresowana na adres organizatora.

4. **Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia 07.06.2019r. do godz. 10.00 na adres Organizatora – w Sekretariacie Szpitala.**

5. Konkurs jest ważny, gdy wpłynie chociażby jedna oferta spełniająca warunki określone w IWK.

6. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

7. Oferty niespełniające wymagań określonych w warunkach konkursu będą odrzucone.

VI. Otwarcie złożonych ofert

1. Komisyjne otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w siedzibie Organizatora w dniu **07.06.2019 r. o godz. 10.10** w pokoju zamówień publicznych.

2. Podczas otwarcia ofert Organizator ogłosi:

- stan otwieranych ofert,
- nazwę i adres oferenta, którego oferta jest otwierana,

3. Odrzuceniu podlega oferta, która:

- została złożona po wyznaczonym terminie,
- nie spełnia wymagań IWK

VII. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty

1. W części niejawnej analizy ofert, oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty dokona Komisja powołana przez Dyrektora SPZZOZ w Sierpcu. Protokół z postępowania zatwierdza Dyrektor SPZZOZ w Sierpcu.

2. Kryteria oceny i ich waga:

Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:

1. Doświadczenie na rynku – okres prowadzenia działalności brokerskiej licząc od dnia otrzymania zezwolenia do dnia ogłoszenia Konkursu:

- a. minimum 5 lat – 0 pkt,
- b. od 6 do 8 lat – 5 pkt,
- c. powyżej 8 lat – 10 pkt.

Na potwierdzenie spełniania warunku należy załączyć oświadczenie i zezwolenie organu nadzoru na prowadzenie działalności brokerskiej.

2. Liczba obsługiwanych jednostek sektora finansów publicznych prowadzących swą działalność w zakresie jednostek służby zdrowia w ciągu ostatnich lat kalendarzowych 2017-2019:

- a. brak – 0 pkt,
- b. od 1 do 5 jednostek finansów publicznych – 5 pkt,
- c. od 6 do 10 jednostek finansów publicznych – 10 pkt,



Na potwierdzenie spełniania warunku należy załączyć zgodny ze stanem faktycznym wykaz obsługiwanych jednostek sektora finansów publicznych prowadzących swą działalność w zakresie jednostek służby zdrowia – wg stanu na dzień ogłoszenia Konkursu.

3. Opis programu (koncepcji) współpracy z Zamawiającym przybliżający sposób i wyjaśniający przydatność proponowanych rozwiązań dla Zamawiającego w zakresie każdego rodzaju ubezpieczeń. Każdy z członków Komisji dokona indywidualnej oceny koncepcji przyznając od 0 do 30 pkt. Ilość punktów będzie stanowiła średnią arytmetyczną z ocen członków Komisji.

4. Maksymalną ilość punktów jaką może otrzymać Oferent wynosi **50 punktów**.

5. Komisja może zwrócić się do każdego oferenta o złożenie w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących jego oferty. Żądanie wyjaśnienia składa się w formie pisemnej. Komisja może uwzględnić dodatkowe wyjaśnienia dotyczące oferty.

6. Komisja za najkorzystniejszą ofertę uzna tą, która spełnia wszystkie określone w IWK wymogi formalne i będzie miała ~~najwyższą sumę punktów spośród~~ wszystkich złożonych ofert.

7. Informację o wyniku Konkursu Dyrektor SPZZOZ w Sierpcu przekazuje jego uczestnikom w formie pisemnej, w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia zamknięcia postępowania konkursowego oraz w tym samym terminie wywiesza na tablicy ogłoszeń w siedzibie Jednostki oraz zamieszcza na stronie internetowej: www.spzzozsierpc.eu.

VIII. Wymagania Organizatora

Nie przystąpienie przez Oferenta do podpisania umowy w wyznaczonym terminie, upoważnia Dyrektora SPZZOZ w Sierpcu do odstąpienia od zawarcia umowy.

IX. Pozostałe

Oferent, w terminie 3 dni od dnia wywieszenia informacji o wyniku konkursu na tablicy ogłoszeń, może złożyć pisemną skargę do Dyrektora na czynności związane z postępowaniem konkursowym.

Zatwierdzam:

p.o. Dyrektor
SPZZOZ w Sierpcu
Robert Makówka



ZAŁĄCZNIK NR 1 DO IWK

.....
.....
.....
.....
(Nazwa i adres oferenta, nr tel, e-mail,
Regon, NIP)

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Słowackiego 32
09-200 Sierpc**

FORMULARZ OFERTOWY

W konkursie na wybór Brokera ubezpieczeniowego dla SPZZOZ w Sierpcu

1. Pełna nazwa oferenta:

2. Nr NIP/REGON:

3. Adres siedziby oferenta:

4. Telefon, e-mail:

5. Niniejszym składam(y) ofertę w konkursie na wybór Brokera ubezpieczeniowego dla SPZZOZ w Sierpcu, świadczącego usługi ubezpieczeniowe w szczególności mienia m.in. nieruchomości, ruchomości oraz innych wysokocennnych składników majątku a także ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

6. Zapoznałem/liśmy się ze szczegółowymi warunkami Konkursu zawartymi w Regulaminie i nie wnoszę/nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

7. Oświadczam(y), że:

1.doświadczenie na rynku – okres prowadzenia działalności brokerskiej licząc od dnia otrzymania zezwolenia do dnia ogłoszenia Konkursu wynosi lat; (kryterium nr 1 oceny ofert)

2.liczba obsługiwanych jednostek sektora finansów publicznych prowadzących swą działalność w zakresie jednostek służby zdrowia w ciągu ostatnich lat kalendarzowych 2017-2019 wynosi; (kryterium nr 2 oceny ofert)

3.załączamy koncepcję programu ubezpieczeniowego dla Zamawiającego którą stanowi załącznik do Formularza Ofertowego; (kryterium nr 3 oceny ofert)

4.posiadamy wpis do właściwego rejestru pod numerem

5.nie zalegam/y z opłacaniem podatków, innych opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;

6.nie znajduję/emy się w stanie likwidacji ani upadłości;

7.w okresie ostatnich 3 lat kalendarzowych nie wypłacano odszkodowań z

naszej polisy odpowiedzialności cywilnej związanej z prowadzoną działalnością brokerską;

8. oświadczam/y, że zapoznałam/łem/liśmy się z warunkami umowy stanowiącej załącznik do Regulaminu konkursu i akceptuję je bez zastrzeżeń;

9. załączam/y:

- 1) kopię zezwolenia na wykonywanie działalności brokerskiej wydane przez właściwy organ nadzoru;
- 2) dokumenty potwierdzające doświadczenie zatrudnionych osób oraz posiadania przez te osoby uprawnień do wykonywania czynności brokerskich;
- 3) kopię posiadanej polisy odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskich;
- 4) koncepcję programu ubezpieczeniowego dla Zamawiającego;
- 5) pełnomocnictwo/a do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

10. Osoba/osoby do kontaktów z Oferentem:

1/ tel.,
2/ tel.,

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Oferenta)



ZAŁĄCZNIK NR 2 DO IWK

WYKAZ JEDNOSTEK

Ja (My), niżej podpisany/i

.....

działając w imieniu i na rzecz :

.....

(pełna nazwa Oferenta)

.....

(adres siedziby Oferenta)

w odpowiedzi na ogłoszenie o Konkursie na:

„Wybór Brokera ubezpieczeniowego dla SPZZOZ w Sierpcu”

przedstawiamy następujące informacje:

Lp.	Podmiot zlecający	Data wykonania
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

.....
(podpis i pieczęć osób uprawnionych)

UMOWA ZLECENIA BROKERSKIEGO

Zawarta w dniu 2019 r. w Sierpcu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Słowackiego 32, 09-200 Sierpc, NIP 776-14-82-499, Regon 000 306 762 wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego 0000018020, zwanym dalej ZLECENIODAWCĄ,

w którego imieniu działa:

.....

a

.....,

.....

....., posiadającym zezwolenie Ministra Finansów z dnia r., nr,
o numerze NIP oraz REGON nr,

zwaną dalej BROKEREM, reprezentowanym przez:

1.,

2.,

została zawarta umowa w sprawie *pośrednictwa ubezpieczeniowego* o następującej treści:

1. PRZEDMIOT ZLECENIA BROKERSKIEGO

§ 1

ZLECENIODAWCA powierza, a BROKER przyjmuje zlecenie i zobowiązuje się do stałego wykonywania od dnia 2019 r. na rzecz ZLECENIODAWCY czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego wyszczególnionych w § 2 umowy.

§ 2

2. Pośrednictwo ubezpieczeniowe zlecone BROKEROVI obejmuje całokształt czynności faktycznych i prawnych związanych z zawieraniem i wykonywaniem umów pozostałych ubezpieczeń osobowych oraz ubezpieczeń majątkowych (dział II załącznika do ustawy z 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej) ZLECENIODAWCY.
2. Usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego, o których mowa w ustępie poprzedzającym, obejmują:
 - 1) marketing ubezpieczeniowy (ocena i badanie rynku ubezpieczeniowego, ocena standingu finansowego i kapitałowego zakładów ubezpieczeń oraz oferowanych przez nie produktów ubezpieczeniowych),



- 2) identyfikację i analizę ryzyk ZLECENIODAWCY,
 - 3) opracowanie programu ubezpieczeniowego dla ZLECENIODAWCY,
 - 4) wybór najlepszej dla ZLECENIODAWCY oferty ubezpieczeniowej oraz optymalnego zakładu ubezpieczeń (jednego lub więcej) wraz z negocjacjami szczególnych warunków ubezpieczeń oraz negocjacjami taryfowymi.
 - 5) Pośredniczenie w zawieraniu umów ubezpieczeń pomiędzy ZLECENIODAWCĄ a Zakładem Ubezpieczeń, z zachowaniem procedur obowiązujących Zleceniodawcę, w tym przepisów ustawy z 29 stycznia 2004r Prawo Zamówień Publicznych.
 - 6) zawieranie umów ubezpieczenia w imieniu ZLECENIODAWCY w charakterze jego pełnomocnika na podstawie odrębnie udzielonego pełnomocnictwa,
 - 7) wykonywanie umów ubezpieczenia, zawartych przez ZLECENIODAWCĘ za pośrednictwem BROKERA, w zakresie likwidacji szkód.
3. Czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, o których mowa w ust. 1-2, nie obejmują ubezpieczeń społecznych.

3. KLAUZULA UBERRIMAE FIDEI

§ 3

1. Umowa niniejsza oparta jest na wzajemnym szczególnym zaufaniu stron.
2. BROKER zobowiązuje się wykonywać czynności pośrednictwa na rzecz ZLECENIODAWCY, mając na uwadze wyłącznie słuszny interes ZLECENIODAWCY.

KLAUZULA SZCZEGÓLNEJ STARANNOŚCI

§ 4

BROKER zobowiązuje się działać na rzecz ZLECENIODAWCY ze szczególną starannością zgodnie z przepisami prawa, zasadami uczciwego obrotu oraz zawodowej etyki brokerskiej.

KLAUZULA O TAJEMNICY ZAWODOWEJ

§ 5

1. BROKER zobowiązuje się do zachowania tajemnicy co do treści wszelkich dokumentów i informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy od ZLECENIODAWCY.



2. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się do zachowania tajemnicy co do treści wszelkich informacji i dokumentów, w tym ofert, polis i programów ubezpieczeniowych, uzyskanych lub opracowanych przez BROKERA. W szczególności nie może on tych materiałów i informacji udostępniać innym brokerom lub zakładom ubezpieczeń.
3. Obowiązek dochowania tajemnicy, o którym mowa w ust. 1 i 2, obowiązuje strony także po rozwiązaniu niniejszej umowy.
4. Każda ze stron zwolniona zostaje ze zobowiązań określonych w powyższych ustępach w następujących przypadkach:
 - otrzymania zgody drugiej strony na ujawnienie poszczególnych informacji,
 - konieczności ujawnienia poszczególnych informacji ubezpieczycielom w celu pozyskania ofert ubezpieczeniowych przeznaczonych dla ZLECENIODAWCY
 - konieczności ujawnienia poszczególnych informacji z uwagi na obowiązujące przepisy prawa lub uprawnione żądane organu administracji publicznej lub sądu w tym zakresie.
5. BROKER jako przetwarzający dane osobowe zobowiązany jest do wdrożenia środków technicznych i organizacyjnych służących ochronie danych osobowych zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (zwanego dalej RODO).

KLAUZULA O WYŁĄCZNOŚCI BROKERSKIEJ

§ 6

1. W okresie obowiązywania niniejszej umowy ZLECENIODAWCA zobowiązuje się nie zlecać czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego innemu brokerowi, chyba że BROKER wyrazi na to zgodę.
2. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się udzielać BROKEROVI na zasadzie wyłączności pełnomocnictw niezbędnych do wykonywania zleconych mu czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego.

KLAUZULA O OSOBISTYM DZIAŁANIU BROKERA

§ 7

1. BROKER nie może zlecać wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego osobie trzeciej, a w szczególności innemu brokerowi.



2. Czynności brokerskie, wyszczególnione w § 2 ust. 2 punkty 1-6, BROKER wykonuje zgodnie z art. 23 ustawy z 22 maja 2003r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym – wyłącznie przez osoby fizyczne spełniające wymogi przewidziane w art. 28 ust. 3 pkt 1 lit. a-e ww. ustawy.

KLAUZULA O WSPÓŁDZIAŁANIU ZLECENIODAWCY Z BROKEREM

§ 8

1. ZLECENIODAWCA zobowiązuje się współdziałać z BROKEREM w zakresie objętym niniejszą umową, a w szczególności udostępnić mu niezbędne dane majątkowe i osobowe potrzebne do przygotowania programu ubezpieczeniowego, analizy ryzyk oraz do opracowania konkretnych wniosków (ofert) ubezpieczeniowych w terminach umożliwiających prawidłowe wykonanie usług, w szczególności w odniesieniu do obowiązkowych umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
2. ZLECENIODAWCA będzie przekazywał BROKEROVI odpisy korespondencji prowadzonej z zakładami ubezpieczeń w sprawie ochrony ubezpieczeniowej jego ryzyk.
3. BROKER upoważniony jest do prowadzenia korespondencji z zakładami ubezpieczeń w sprawach określonych zakresem wykonywanych przez niego czynności określonych w § 2 umowy.

KLAUZULA O PRAWACH AUTORSKICH

§ 9

W przypadku przygotowania przez BROKERA w ramach świadczonych przez niego usług pośrednictwa ubezpieczeniowego, opracowań i analiz uwzględniających wyłącznie szczególne potrzeby ZLECENIODAWCY, stanowiących jednocześnie utwór lub utwory w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, BROKER przeniesie na ZLECENIODAWCĘ majątkowe prawa autorskie na zasadach uzgodnionych przez strony

KLAUZULA O WYNAGRODZENIU

§ 10

Koszty związane z wykonywaniem czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, wymienionych w § 2 ust. 2 BROKER pokrywa wyłącznie ze środków własnych uzyskiwanych od zakładów ubezpieczeń w formie prowizji (kurtażu).



KLAUZULA KOMPROMISORYJNA

§ 11

1. Strony dołożą wszelkich starań by spory mogące powstać w związku z wykonywaniem niniejszej umowy rozwiązać polubownie. W przeciwnym razie właściwym miejscowo będzie są siedziby ZLECENIODAWCY.

KLAUZULE O CZASIE UMOWY I JEJ WYPOWIEDZENIU

§ 12

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia 2019 r. do 2021 r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę na piśmie z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

KLAUZULE KOŃCOWE

§ 13

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają - pod rygorem nieważności - formy pisemnego aneksu.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, zwłaszcza przepisy tego kodeksu o zleceniu (art. 734 i nast.) oraz przepisy ustawy z 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej i ustawy z 22 maja 2003r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym
3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej strony.

BROKER

ZLECENIODAWCA

.....

.....