**UMOWA**

Zawarta w dniu ..................... r. w Koszalinie

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSW

75-720 Koszalin, ul. Szpitalna 2

NIP: 669-21-91-946

REGON: 330904973

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora – Tomasza Walaska

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

………………………………………………………………….……….…………

Adres siedziby:…………………...

NIP: ……………………………...

REGON : ………………………...

reprezentowanym przez:

1. …………………………………………………..
2. …………………………………………………..

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy Fabrycznej 10, 53-609 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSW w Koszalinie o następującej treści:

1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej są:
   1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
   2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej – działalność pozamedyczna
   3. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
   4. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
   5. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
3. W przypadku konieczności zawarcia umów uzupełniających dla konkretnych rodzajów ubezpieczeń sporządzone zostaną odpowiednie aneksy określające szczegółowo przedmiot, zakres i termin udzielanej ochrony ubezpieczeniowej. Ubezpieczenia uzupełniające, poza ubezpieczeniami odpowiedzialności cywilnej, kalkulowane będą na bazie stawek określonych w Formularzu Ofertowym

2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 12 miesięcy, od dnia 01.10.2013 r. do dnia 30.09.2014 r.
2. Na okres ubezpieczenia Ubezpieczyciel wystawi polisy ubezpieczeniowe potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia.
3. W trakcie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.
2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego w wysokości………………, zostaje podzielona na 4 raty.
2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

5

Strony zastrzegają sobie możliwość zmian warunków Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia w trakcie ich trwania zgodnie z art. 144 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 191/09/09/2013/N/Koszalin

7

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

8

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

9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………. |  | ………………………. |
| Ubezpieczyciel |  | Ubezpieczający |

Załącznik Nr 4

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

Nazwa Wykonawcy

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

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

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

# OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |

Załącznik Nr 5

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

Nazwa Wykonawcy

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

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

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

# OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................., | ............................ | ......................................................... |
| Miejscowość | Data | Podpis i pieczęć Wykonawcy |