

UMOWA NR/19

zawarta w dniu marca 2019. pomiędzy

Ośrodkiem Rehabilitacji Uzależnionych Doren im. Berty Trusiewicz SP ZOZ; adres Różewiec 1, 11-600 Węgorzewo; tel.()fax) 87 427 60 68, zwanym dalej **Zamawiającym**, legitymujący się numerami identyfikacyjnymi: NIP 845-14-22-138, REGON 790245787, który reprezentuje: **Marek Chodubski** – Dyrektor Ośrodka.

a:

.....
.....

NIP REGON :; zwanym dalej „**Ubezpieczycielem**”, reprezentowanym przez:

.....

Umowę zawarto w wyniku przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne, w trybie zapytania ofertowego na zasadach przetargu nieograniczonego(ZO 1/19).

§1

PRZEDMIOT UMOWY

Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Ubezpieczyciela usługi ubezpieczeniowej polegającej na kompleksowym ubezpieczeniu Ośrodka Doren w Różewcu:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych
3. Ubezpieczenie grupowe od następstw nieszczęśliwych wypadków 45 osób, 15 tys osobodni
4. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem

zgodnie z zakresem określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i Ofertą Wykonawcy.

§2

PODSTAWA I ZAKRES UBEZPIECZENIA

1. Podstawę i szczegółowy zakres ubezpieczenia określają:
 - 1.) Powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym ustawa z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1152 ze zm.),
 - 2.) Oferta Wykonawcy /nazwa Ubezpieczyciela/ z dnia
 - 3.) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, znak sprawy – ZO 1/19
 - 4.) W zakresie niezmienionym bądź nieuregulowanym w Ofercie lub SIWZ Ogólne Warunki Ubezpieczeń Wykonawcy (Ubezpieczyciela).
2. Dokumentem potwierdzającym świadczenie usługi opisanej w § 1 będą polisy ubezpieczeniowe wystawione niezwłocznie po zawarciu Umowy.
3. Polisy ubezpieczeniowe będą wystawiane zgodnie z zakresem ubezpieczenia określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i Ofercie Wykonawcy.

§3

TERMIN UMOWY

1. Niniejszą umowę Strony zawierają na czas oznaczony.
2. Termin ochrony ubezpieczeniowej trwa 12 miesięcy od dnia 01-04-2019r.

§4

WYNAGRODZENIE

Za wykonanie przedmiotu umowy Ubezpieczający zapłaci Ubezpieczycielowi wynagrodzenie w kwocie:
..... zł zgodnej ze złożoną ofertą i formularzem cenowym.

§5

PŁATNOŚĆ

Strony ustalają, iż składka ubezpieczeniowa za ubezpieczenie będzie płaćna w 4 ratach w terminach ustalonych przez Ubezpieczyciela .

§6

POZOSTAŁE POSTANOWIENIA

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień Publicznych, Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z późniejszymi zmianami oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody stron w formie pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
3. Umowa została sporządzona w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
4. Wszelkie spory mogące wyniknąć z niniejszej Umowy lub na jej tle będą rozstrzygane przez sąd.

UBEZPIECZAJĄCY

UBEZPIECZYCIEL