

Załącznik nr 5A

WZÓR UMOWY

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA: UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

UMOWA GENERALNA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ WOMP- ZCLiP Nr / WOMP – ZCLiP / 2019

zawarta w dniu w Szczecinie pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, wpisanym pod nr KRS 0000001837 do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, NIP 852-21-91-262, REGON 000646392, zwanym dalej „Ubezpieczającym”, reprezentowanym przez:

Panią Małgorzatę Sysło – Przedpelską - Dyrektora

a
.....

zwanym dalej „Ubezpieczycielem” reprezentowanym przez uprawnionych przedstawicieli:

1.
2.

Umowa została zawarta z wykonawcą (ubezpieczycielem), którego oferta została wybrana w przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia na Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej WOMP – ZCLiP (znak sprawy: 1 / WOMP – ZCLiP / KC / 2019) na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 z późn.zm.).

§ 1

1. Niniejsza umowa generalna reguluje zasady współpracy pomiędzy Ubezpieczającym i Ubezpieczycielem związane z realizacją ubezpieczeń objętych treścią niniejszej umowy.
2. Integralne części składowe niniejszej umowy stanowią:
 - 1) specyfikacja istotnych warunków zamówienia (SIWZ),
 - 2) oferta Ubezpieczyciela przyjęta przez Ubezpieczającego (formularz oferty i formularz cenowy stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy),
 - 3) polisy lub inne dokumenty ubezpieczeniowe,
 - 4) ogólne warunki ubezpieczenia bądź inne wzorce umów.
3. Do ubezpieczeń będących przedmiotem zamówienia zastosowanie mają następujące ogólne warunki ubezpieczenia bądź inne wzorce umów, o których mowa w ust. 2 pkt 4 powyżej (*nazwa, data uchwalenia lub obowiązywania lub numer uchwały, którą zostały ustalone bądź inne oznaczenie umożliwiające identyfikację warunków*):
 - 1) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia -
 - 2)
4. Ogólne warunki ubezpieczenia bądź inne wzorce umów mają zastosowanie wyłącznie w zakresie nie uregulowanym w SIWZ i ofercie ubezpieczyciela.
5. Jeśli postanowienia Ogólnych warunków ubezpieczenia bądź innych wzorców umów są korzystniejsze dla Ubezpieczającego niż postanowienia SIWZ, wówczas zastosowanie będą miały postanowienia Ogólnych warunków ubezpieczenia bądź innych wzorców umów, za wyjątkiem tych zapisów, które Ubezpieczyciel wskazał w ofercie, o której mowa w ust. 2 pkt 2. powyżej, jako nie obowiązujące w powyższej sytuacji.

6. W razie wątpliwości odnośnie zapisów umowy stosuje się te zapisy umowy ubezpieczenia, które są korzystniejsze dla Ubezpieczającego.
7. W ubezpieczeniach realizowanych w ramach niniejszej umowy będzie pośredniczył broker ubezpieczeniowy wskazany przez Ubezpieczającego. Na dzień zawarcia umowy brokerem tym jest Broker ubezpieczeniowy – Akma Brokers Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, Przedstawicielstwo w Szczecinie, ul. Ku Słońcu 2/2; 71-073 Szczecin. Zmiana brokera ubezpieczeniowego bądź jego danych adresowych nie wymaga zmiany umowy, ale pisemnego powiadomienia przez Ubezpieczającego.

§ 2

1. W ramach niniejszej umowy strony zobowiązują się poprzez wspólne i zgodne działanie w dobrej wierze, stosując zasady dobrej praktyki, dołożyć należytej staranności niezbędnej przy wykonywaniu umowy.
2. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczającemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Ubezpieczającego, zgodnym z zasadami niniejszej umowy.

§ 3

1. Przedmiotem umowy jest: ubezpieczenie Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie obejmujące:
 - 1) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
 - 2) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.
2. Warunki umowy ubezpieczenia, a w szczególności szczegółowy przedmiot, sumy i zakres ubezpieczenia, określone zostały w **załączniku nr 1** do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (Opis przedmiot zamówienia). Wyciąg z **załącznika nr 1** do SIWZ zawierający warunki umowy ubezpieczenia (uwzględniający modyfikacje SIWZ, jeżeli takie wystąpiły, zmiany wynikające z zaoferowanych warunków w ofercie ubezpieczyciela jeżeli takie wystąpiły oraz szczególne warunki ubezpieczenia dołączone do oferty jeżeli wystąpiły) stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

§ 4

1. Okres ubezpieczenia dla ubezpieczeń będących przedmiotem niniejszej umowy rozpoczyna się dnia 01 maja 2019 r. a kończy się 30 kwietnia 2021 r. (w podziale na 2 dwunastomiesięczne okresy polisowe).
2. Okres ubezpieczenia może zostać wydłużony na kolejne 12 miesięcy – do 30 kwietnia 2022 r, zgodnie z zapisem § 9 ust. 2 niniejszej umowy.

§ 5

1. Ubezpieczyciel zobowiązuje się do potwierdzenia ubezpieczenia poszczególnych ryzyk, w zakresie wskazanym przez Ubezpieczającego, polisami lub innymi dokumentami ubezpieczenia.
2. Polisy lub inne dokumenty ubezpieczenia będą wystawiane na 12 miesięczne okresy ubezpieczenia (okresy polisowe). Wszystkie sumy gwarancyjne i limity odpowiedzialności odnoszą się do 12 miesięcznego okresu ubezpieczenia (okresu polisowego).
3. Polisy lub inne dokumenty ubezpieczenia, o których mowa w ust. 1 będą wystawiane w terminach uzgodnionych z Ubezpieczającym, nie później niż na 3 dni przed początkiem każdego okresu polisowego.

§ 6

1. Całkowita składka za wszystkie ubezpieczenia objęte niniejszą umową wynosi słownie....., w tym:
 - za 1 rok polisowy w wysokości.....;
 - za 2 rok polisowy w wysokości.....;
2. Składki za poszczególne rodzaje ubezpieczeń płatne będą w ośmiu równych ratach kwartalnych (cztery równe raty w roku w następstwie wystawiania rocznych polis): I rata do dnia 31.05.2019 r, II rata do 31.08.2019 r, III rata do 30.11.2019 r, IV rata do 29.02.2020 r. V rata do dnia 31.05.2020 r, VI rata do 31.08.2020 r, VII rata do 30.11.2020 r, VIII rata do 28.02.2021 r. W przypadku ewentualnych doubezpieczeń składka płatna będzie jednorazowo w terminie 21 dni od wystawienia potwierdzającego doubezpieczenie dokumentu ubezpieczenia lub ratałnie do czterech równych rat w roku (przy czym I rata płatna będzie w terminie 21 dni od wystawienia dokumentu ubezpieczenia), zgodnie ze wskazaniem Ubezpieczającego.
3. Składki płatne będą przelewem na rachunek bankowy podany przez Ubezpieczyciela.
4. Za dzień zapłaty składki uważany będzie dzień obciążenia rachunku Ubezpieczającego.

§ 7

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Ubezpieczycielem ze strony Ubezpieczającego jest Pan/ Pani tel. kont., e-mail:
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Ubezpieczającym ze strony Ubezpieczyciela jest Pan/ Pani tel. kont. e-mail:
3. Zmiany osób bądź danych kontaktowych, o których mowa w ust. 1 i 2 powyżej, dokonuje się poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony, wraz z podaniem nowych danych, przy czym zmiany te nie wymagają sporządzenia aneksu do Umowy.

§ 8

Ubezpieczyciel odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za działania własne.

§ 9

1. Umowa będzie obowiązywała do 30 kwietnia 2021 r. z możliwością przedłużenia jej obowiązywania do 30 kwietnia 2022 r.
2. Umowa zostanie przedłużona na kolejne 12 miesięcy – do 30 kwietnia 2022 r, jeżeli Ubezpieczający najpóźniej na 30 dni przed zakończeniem ostatniego dwunastomiesięcznego okresu polisowego złoży Ubezpieczycielowi pisemne oświadczenie o zamiarze przedłużenia umowy. Przedłużenie umowy nastąpi na warunkach niniejszej umowy, w szczególności w odniesieniu do zakresu i warunków ochrony oraz do stawek /składek ryczałtowych. Ubezpieczycielowi nie przysługuje prawo odmowy przedłużenia umowy ubezpieczenia.
3. Przedłużenie umowy zostanie potwierdzone aneksem do niniejszej umowy a także - zgodnie z § 5 niniejszej umowy - polisami lub innymi dokumentami ubezpieczenia.
4. Ubezpieczający jest uprawniony do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego nienależytego wykonywania jej postanowień przez Ubezpieczyciela, mimo wezwania do należytego wykonywania umowy i wyznaczenia dodatkowego terminu. W takiej sytuacji składka należy się wyłącznie za okres rzeczywistej ochrony ubezpieczeniowej.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r., poz.1844 z późn. zm.), ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j. Dz. U. z 2016 r.

poz. 2060, z późn. zm.), Kodeksu cywilnego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 459 z późn. zm.), oraz inne odpowiednie przepisy prawne.

§ 11

1. Wszystkie spory wynikłe na tle stosowania umowy poddaje się Sądowi miejscowo właściwemu dla Ubezpieczającego.
2. Przelew wierzytelności wymaga, pod rygorem nieważności, zgody organu tworzącego Ubezpieczającego, zgodnie z art. 54 ust. 4 i 5 ustawy o działalności leczniczej.

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

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

UBEZPIECZAJĄCY:

UBEZPIECZYCIEL:

Załączniki:

- 1) Załącznik Nr 1 – formularz oferty i formularz cenowy.
- 2) Załącznik Nr 2 – wyciąg z załącznika nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (Opis przedmiot zamówienia) zawierający warunki umowy ubezpieczenia, w szczególności wykaz ubezpieczonych jednostek, szczegółowy przedmiot, sumy i zakres ubezpieczenia, uwzględniający modyfikacje SIWZ, zmiany wynikające z zaoferowanych warunków w ofercie ubezpieczyciela oraz szczególne warunki ubezpieczenia dołączone do oferty - jeżeli takie występują).