



Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego</p>	
<p>15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922</p>		

UMOWA

W dniu w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego, o którym stanowi art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) – zwana dalej ustawą PZP, o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o których mowa w art. 3 ustawy PZP, nr postępowania DZP.2344.52.2021 została zawarta Umowa pomiędzy:

Zamawiającym:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku Im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego Ul. Fabryczna 27 15-482 Białystok wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez SĄD REJONOWY W BIAŁYMSTOK, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO pod numerem KRS 0000002250 NIP 542-25-13-061, Regon 050637922 reprezentowanym przez:

.....

a:

Wykonawcą:

.....
z siedzibą w, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla,
KRS, wysokość kapitału zakładowego
złotych, posiadającym Regon, nr NIP,
reprezentowanym przez:

.....

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, a każda z nich z osobną „Stroną”,
o następującej treści:

§ 1.

Przedmiot i zakres Umowy

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usługi polegającej na ubezpieczeniu **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku** w zakresie ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej.

Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku</p> <p>im. Mariana Żyndrama-Kościałkowskiego</p> <p>15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922</p>	
---	--	---

2. Zakres odpowiedzialności Wykonawcy, przedmiot ubezpieczenia i inne warunki umowy ubezpieczenia zostały określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej SWZ) i złożonym przez Wykonawcę Formularzu ofertowym (zwanym dalej Ofertą Wykonawcy), które stanowią integralną część Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot Umowy zgodnie z warunkami określonymi w SWZ oraz Ofercie Wykonawcy.
4. W kwestiach nieuregulowanych w SWZ lub w Ofercie Wykonawcy zastosowanie będą mieć ogólne warunki ubezpieczenia lub inne wzorce umowy Wykonawcy (dalej OWU), wymienione w Ofercie Wykonawcy.
5. W przypadku zmiany przez Wykonawcę stosowanych OWU, która wynikała z konieczności dostosowania ich do przepisów prawa, Strony mogą uzgodnić stosowanie w kolejnym okresie ubezpieczenia zmienionych OWU, z zastrzeżeniem jednak, iż postanowienia OWU zmienione z powodów innych niż konieczność dostosowania ich do przepisów prawa, nie mają zastosowania jeśli są mniej korzystne dla Zamawiającego niż w OWU wymienionych w Ofercie Wykonawcy.
6. Brokerem odpowiedzialnym za obsługę umowy oraz pośredniczącym w jej zawarciu jest:

TAMAL Sp. z o.o. , legitymujący się Zezwoleniem Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeń nr 1344/04 z siedzibą w Warszawie (00 - 378) przy ul. Stefana Jaracza 6/4, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy. XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000213041, REGON 015781514, NIP 525 23 06 468

§ 2.

Termin realizacji Umowy

1. Termin realizacji Umowy ustala się na okres: 24 miesięcy od 01.03.2022 r. do 29.02.2024 r. z możliwością przedłużenia umowy o kolejne 12 miesięcy, w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji.
2. Termin realizacji zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego może wykraczać poza termin realizacji Umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Niezależnie od ustalonego w polisie terminu zapłaty składki, odpowiedzialność Wykonawcy rozpoczyna się z chwilą określoną w Umowie lub polisie, jako początek okresu ubezpieczenia.

§ 3.

Dokumenty potwierdzające zawarcie Umowy ubezpieczenia

1. Dokumentem świadczenia usługi opisanej w § 1 będą polisy ubezpieczeniowe.
2. Polisy będą wystawione na roczne okresy ubezpieczenia

Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego	
15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922		



3. Polisy będą wystawione zgodnie z zadeklarowanym przez Wykonawcę zakresem ubezpieczenia (§ 1, ust. 2).

§ 4.

Stawki i składki ubezpieczeniowe

1. Stawki i składki (gdym brak stawki) wynikające z Oferty Wykonawcy obowiązywać będą przez cały okres realizacji Umowy.
2. Suma składek ubezpieczeniowych za cały okres realizacji Umowy, zgodnie z Ofertą Wykonawcy wynosi brutto zł, w tym VAT – zwolniony.
3. Łączna składka ubezpieczenia za cały okres trwania umowy płatna będzie przelewem, w 4 ratach (zaokrąglona do pełnego złotego), w odniesieniu każdego rocznego okresu ubezpieczenia, w następujących terminach:
 - a) za pierwszy roczny okres ubezpieczenia:
 - I rata do dnia 31.03.2022 r.,
 - II rata do dnia 30.06.2022 r.,
 - III rata do dnia 30.09.2022 r.,
 - IV rata do dnia 31.12.2022 r.
 - b) za drugi roczny okres ubezpieczenia:
 - I rata do dnia 31.03.2023 r.,
 - II rata do dnia 30.06.2023 r.,
 - III rata do dnia 30.09.2023 r.,
 - IV rata do dnia 31.12.2023 r.
4. Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej raty uznaje się datę złożenia przekazu pocztowego lub dyspozycji realizacji przelewu bankowego, bez względu na jego formę (pisemną lub elektroniczną), kwoty należnej z tytułu opłaty składki ubezpieczeniowej lub jej raty, pod warunkiem, że na rachunku Zamawiającego znajdowała się wystarczająca ilość środków płatniczych.
5. Niezależnie od ustalonego w umowie ubezpieczenia terminu zapłaty składki, odpowiedzialność Wykonawcy rozpoczyna się z chwilą określoną w umowie ubezpieczenia jako początek okresu ubezpieczenia.
6. Nieopłacenie przez Zamawiającego raty składki z polisy w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje ustania odpowiedzialności Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia Zamawiającego na piśmie o braku zapłaty składki z wyznaczeniem terminu jej płatności.
7. W przypadku szkody, z chwilą uznania przez Wykonawcę roszczenia z tytułu szkody – Zamawiający nie będzie zobowiązany do uiszczenia pozostałych do zapłaty rat składki w terminach innych, niż wynikające z zawartej umowy. Wykonawcy nie przysługuje prawo potrącenia wierzytelności o zapłatę rat z wierzytelności o odszkodowanie.

Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Żyndrama-Kościałkowskiego</p>	
<p>15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922</p>		

8. W przypadku zmniejszenia (w okresie ubezpieczenia) limitu sumy gwarancyjnej wynikającego z jej redukcji o wypłacone odszkodowanie, na wniosek Zamawiającego (za zgodą Wykonawcy) oraz za dodatkową składką Wykonawca przywróci pierwotną wysokość sumy gwarancyjnej.
9. Wszelkie Składki wynikające z przyjętej/złożonej Oferty Wykonawcy obowiązywać będą przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy. W przypadku doubezpieczenia, uzupełnienia lub podwyższenia sumy gwarancyjnej lub limitu odpowiedzialności w okresie ubezpieczenia, zastosowanie mieć będą warunki umowy oraz stopy składek (stawki) obowiązujące w umowie ubezpieczenia, bez stosowania zasady składki minimalnej dla każdej polisy. Postanowienie nie ma zastosowania do przypadków uregulowanych w art. 816 Kodeksu cywilnego.
10. Wszelkie płatności powstałe na tle niniejszej umowy ubezpieczenia (w tym wynikające ze zwrotu składek oraz innych rozliczeń) dokonywane będą proporcjonalnie do ilości dni udzielonej ochrony ubezpieczeniowej.

§ 5.


Zgłoszenie i likwidacja szkody, wypłata odszkodowania

1. W przypadku zgłoszenia roszczenia do Zamawiającego, Zamawiający niezwłocznie, nie później niż w ciągu 14 dni od jego otrzymania ma obowiązek powiadomić Wykonawcę. Zamawiający nie jest zobowiązany do informowania o wypadkach ubezpieczeniowych, w których nie wniesiono roszczeń majątkowych.
2. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie informować Zamawiającego o każdej decyzji dotyczącej wypłaty, decyzji dotyczącej odmowy, piśmie zawierającym ustosunkowanie się do wniesionego przez poszkodowanego odwołania, skargi, zażalenia, pozwie wniesionym przeciwko Wykonawcy.
3. Na wniosek Zamawiającego Wykonawca udostępni informacje na temat zgłaszanych szkód i wartości wypłaconych odszkodowań oraz rezerw. Raport winien zawierać w szczególności: daty szkód/zdarzeń, daty zgłoszenia i wypłat, kwoty wypłat i rezerw, nr szkód, daty odmowy, nr polis, których szkody dotyczą oraz rodzaje zdarzeń.

§ 6. Prawo opcji

1. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 miesięcy.
2. Skorzystanie z prawa opcji stanowi uprawnienie Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać.
3. W ramach realizacji prawa opcji zastosowanie będą miały stawki jednostkowe, za poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe przedstawione przez Ubezpieczyciela w złożonej przez niego ofercie.
4. Jeżeli Zamawiający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie 6 miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji umowa ulega automatycznie przedłużeniu na kolejny okres.

Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego</p>	
<p>15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922</p>		

5. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o realizację zamówienia wynikającego z prawa opcji.

§ 7.

Zamówienia określone w art. 214 ust. 1 pkt. 7 ustawy Prawo zamówień publicznych

1. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień w trybie zamówienia z wolnej ręki w okolicznościach określonych w art. 214 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych, w wysokości do 10% wartości zamówienia podstawowego.
2. Zakres zamówień wskazanych w pkt 1 może obejmować:
 - uzupełnienie limitów ochrony, sumy ubezpieczenia określonej w systemie na pierwsze ryzyko lub sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania,
 - podniesienie limitów ochrony lub sumy gwarancyjnej w celu spełnienia wymagań kontrahentów Zamawiającego,
 - przedłużenie terminu ochrony.
3. Wysokość składki za określony w pkt 2 przedmiot zamówienia będzie przedmiotem odrębnych ustaleń pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą.
4. Inne warunki, w szczególności zakres ochrony ubezpieczeniowej, będą zgodne z warunkami przyjętej Oferty Wykonawcy oraz realizowane na zasadach umowy podstawowej.

§ 8.

Prawo odstąpienia od Umowy


Zamawiający może odstąpić od umowy w okolicznościach określonych w art. 456 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy

§ 9.

Warunki zmiany Umowy



1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy, zawartej w wyniku udzielenia niniejszego zamówienia, w trybie art. 455.
 - 1.1. Zmiana może być wprowadzona w zakresie:
 - przedmiotu zamówienia (przedmiotu i zakresu ubezpieczenia),
 - terminu wykonania zamówienia,
 - wynagrodzenia Wykonawcy.
 - 1.2. Do okoliczności, po wystąpieniu których Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmiany należą:
 - zmiana obowiązujących przepisów prawa,
 - zmiana (rozszerzenie lub zawężenie) zakresu prowadzonej przez Zamawiającego działalności,

Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Żyndrama-Kościółkowskiego</p>	
<p>15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922</p>		

- zmiany dotyczące osób objętych ubezpieczeniem, polegające na powstawaniu nowych jednostek, przekształceniach, połączeniach, likwidacji jednostek istniejących, zmianach własnościowych lub ich formy prawnej,
 - potrzeba wydłużenia terminu realizacji umowy na wniosek Zamawiającego maksymalnie o 12 miesięcy z przyczyn technicznych lub w sytuacji braku możliwości udzielenia zamówienia na usługę ubezpieczenia, zgodnie z przepisami ustawy Pzp, przed upływem terminu realizacji zamówienia publicznego, zapewniającego Zamawiającemu ciągłość ochrony ubezpieczeniowej
- 1.3. W przypadku zmiany przedmiotu zamówienia lub terminu wykonania zamówienia Zamawiający przewiduje możliwość adekwatnej zmiany wynagrodzenia Wykonawcy (składki ubezpieczeniowej). Zmiany dotyczące osób objętych ubezpieczeniem nie są powodem zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy.
2. Zmiany postanowień umowy muszą być dokonane na piśmie. Wystąpienie którejkolwiek z wymienionych okoliczności nie stanowi zobowiązania Stron do wprowadzenia zmiany.
3. W przypadku wystąpienia poniższych okoliczności:
- 3.1. zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego,
 - 3.2. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - 3.3. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
 - 3.4. zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,
- zmiana umowy może nastąpić na podstawie ustaleń pomiędzy Stronami, po wejściu w życie przepisów będących przyczyną złożenia wniosku Wykonawcy. Zamawiający ustosunkuje się do wniosku Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty jego złożenia.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w pkt. 3.1 wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy (tj. bez podatku od towarów i usług) nie zmieni się, a wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona z uwzględnieniem stawki podatku od towarów i usług, wynikającej ze zmienionych przepisów, obowiązującej w dniu wymagalności raty składki.
- W przypadku gdyby Wykonawca chciał skorzystać z możliwości zmiany wynagrodzenia w sytuacjach, o których mowa w pkt. 3.2., 3.3. i 3.4. Wykonawca winien w terminie 30 dni od zajścia okoliczności doręczyć Zamawiającemu szczegółowe zestawienie, obejmujące kalkulację kosztów wykonania zamówienia, ze wskazaniem w szczególności ilości osób wykonujących zamówienie oraz wyszczególnienie elementów wynagrodzenia poszczególnych osób oraz kosztów ich ubezpieczenia.
- Postanowienia niniejszego punktu mają zastosowanie tylko do zmian przepisów, które nie były znane w terminie składania ofert w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia

Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku</p> <p>im. Mariana Żyndrama-Kościałkowskiego</p> <p>15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922</p>	 <p>CERTYFIKAT 2018/78</p>
---	--	---

publicznego. Zmiany przepisów ogłoszone przed dniem składania ofert zostały uwzględnione w kalkulacji ceny zamówienia.

5. Inne zmiany umowy są możliwe tylko w okolicznościach określonych w art. 454 i 455 ustawy PZP.

§ 10.

Zmiany dotyczące Zamawiającego

W przypadku przejęcia dotychczasowej działalności Zamawiającego przez inny podmiot (w tym spółkę prawa handlowego) zastosowanie mają właściwe przepisy ustawy o działalności leczniczej. Wykonawca wyraża zgodę na przeniesienie praw z Umowy na nowego właściciela lub nowo powstały podmiot w przypadku przekształcenia, przejęcia działalności, wykupienia Zamawiającego przez inny podmiot lub połączenia z innym podmiotem. Wola kontynuacji umowy ubezpieczenia przez nowego właściciela lub nowo powstały podmiot musi zostać potwierdzona pisemnie w ciągu 30 dni. W przypadku braku pisemnego potwierdzenia woli kontynuacji ubezpieczenia uważa się, że umowa wygasła z dniem dokonania zmian własnościowych. Wykonawca dokona zwrotu składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia proporcjonalnie do ilości dni udzielonej ochrony. Przeniesienie praw może nastąpić za zgodą Ubezpieczyciela.

§ 11.

Osoby do kontaktu

1. W sprawach dotyczących realizacji niniejszej Umowy osobami do kontaktu są:

ze strony Wykonawcy:

w zakresie bieżącej obsługi:

.....

tel....., email

w zakresie likwidacji szkód jest:

.....

tel....., email

ze strony Brokera:

w zakresie bieżącej obsługi: Monika Klonowska Tel. 600 139 222, email monikak@tamal.com.pl

w zakresie likwidacji szkód: Paulina Najar Tel. 735 954 051, email paulinan@tamal.com.pl

2. Wykonawca zobowiązuje się do bieżącej aktualizacji powyższych danych. Zmiana osób do kontaktu nie jest uważana za zmianę Umowy i nie jest wymagana forma pisemna.

Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Żyndrama-Kościałkowskiego</p>	
<p>15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922</p>		

§ 12.

Zakaz cesji



1. Wykonawca, bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności, nie może przenosić na osoby trzecie żadnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym w szczególności Wykonawca:
 - a) nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją umowy,
 - b) nie może dokonać zmian podmiotowych w trybie określonym w art. 518 kodeksu cywilnego,
 - c) nie może dokonać zmian podmiotowych w trybie określonym w art. 519 i n. kodeksu cywilnego
 - d) nie może dokonać czynności prawnej, której przedmiotem jest wierzytelność wynikająca lub związana z niniejszą umową, w tym w szczególności nie może zawrzeć umowy Faktoringu, Umowy Gwarancyjnej, Umowy Zarządu Wierzytelnością, Umowy Poręczenia, Umowy Inkasa, Umowy Pełnomocnictwa za wyjątkiem pełnomocnictwa dla radcy prawnego lub adwokata.
2. Strony wspólnie oświadczają, że wyłączają możliwość dokonywania przez podmioty trzecie wszelkich czynności faktycznych lub prawnych związanych z wierzytelnościami Wykonawcy wynikającymi z niniejszej umowy bez uprzedniej, pisemnej zgody i Zamawiającego pod rygorem nieważności.

§ 13.

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy mają zastosowanie przepisy:
 - ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 895 ze zm.),
 - ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j. Dz.U. z 2021 poz. 854 ze zm.),
 - ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.),
 - ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 2019 ze zm.),
 - ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 295, 567, 1493, 2112, 2345, 2401),
 - Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz. U. z 2019r. poz. 866) w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Strony uzgadniają, iż wszelka korespondencja związana z realizacją Umowy (w szczególności zawiadomienia, oświadczenia, wnioski, informacje, pytania) może odbywać się pocztą elektroniczną. Na żądanie druga strona potwierdza fakt ich otrzymania. Zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Znak spraw: DZP.2344.52.2021

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego</p>	 <p>CERTYFIKAT 2018/78</p>
<p>15-471 Białystok ul. Fabryczna 27 Tel. : (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01 NIP 542-25-13-061 REGON 050637922</p>		

3. Wszelkie ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej Umowy będą załatwiane między Stronami na drodze polubownej, w ostateczności mogą być poddawane do rozstrzygnięcia przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego, a w sprawach dotyczących umowy ubezpieczenia przez właściwy Sąd.
4. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA