Zał. Nr 2a do SIWZ

Warszawa..............................................

*(miejscowość, data)*

Formularz ofertowy

**Na „świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa**

**kompleksowej usługi ubezpieczenia”- Dotyczy Części II**

Instytut Lotnictwa

Al. Krakowska 110/114

02-256 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa kompleksowej usługi ubezpieczenia** niniejszym składamy ofertę
w przedmiotowym postępowaniu w imieniu:

Nazwa: .............................................................................................

Adres: ul. ..........................................................................................

Kod pocztowy: .................................................

Miejscowość: ....................................................

Nazwa: .............................................................................................

Adres: ul. ..........................................................................................

Kod pocztowy: .................................................

Miejscowość: ....................................................

**Dane do kontaktu w sprawie prowadzonego zamówienia:**

**Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ........................................................,**

**Nr tel.: ……………………………………. Nr fax-u: .................................................,**

**E-mail: …………………........................................... .**

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot ubezpieczenia i/lub kierunek wyjazdów zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia**  | **Deklarowana ilość osobodni w rocznym okresie rozliczeniowym** | **Koszt jednego osobodnia****(w PLN)** | **SKŁADKA****za I roczny okres rozliczeniowy****(w PLN)** | **SKŁADKA****za II roczny okres rozliczeniowy****(w PLN)** | **Suma składek za I oraz II roczny okres rozliczeniowy (w PLN)** |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3 (kol. 1 x kol. 2)** | **kol. 4 (kol. 1 x kol. 2)** | **kol. 5 (kol. 3 + kol. 4)** |
| Kierunek wyjazdów: państwa europejskie i basenu Morza Śródziemnego | 4 400 |  |  |  |  |
| Kierunek wyjazdów: świat (w tym USA i Kanada) | 4 200 |  |  |  |  |
| Praca fizyczna o podwyższonym ryzyku. Kierunek wyjazdów: państwa europejskie i basenu Morza Śródziemnego | 280 |  |  |  |  |
| Praca fizyczna o podwyższonym ryzyku. Kierunek wyjazdów: świat (w tym USA i Kanada) | 120 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

Uwaga: Wartość poszczególnych składek oraz całkowita ich wartość muszą być przedstawione
z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Podane stawki uwzględniają pełen zakres ubezpieczenia (wraz z klauzulami i dodatkowymi rozszerzeniami, dla których wprowadzone są limity – zgodnie z przedmiotem zamówienia).

Całkowita wartość oferty (suma wartości z kol. 5) za 24 miesiące wynosi ........................................ złotych

1. Ww. wartość oferty zawiera wynagrodzenie za włączenie do ubezpieczenia następujących klauzul:
	* klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Klauzula fakultatywna** | **liczba pkt** | **Wybór \*** |
| 1. | Rozszerzenie odpowiedzialności odszkodowawczej o koszty leczenia za następujące zabiegi i usługi: *a) będące następstwem chorób chronicznych lub przewlekłych,**b) związane z ciążą przez cały okres jej trwania (z wyłączeniem terminowego porodu).* | 20 |  |
| 2. | Rozszerzenie odpowiedzialności o koszty związane z prowadzeniem akcji poszukiwawczo-ratowniczej – do wysokości sumy ubezpieczenia KL. | 10 |  |
| 3. | Rozszerzenie odpowiedzialności odszkodowawczej w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków o zawał serca i udar mózgu. | 10 |  |
| 4. | Rozszerzenie odpowiedzialności odszkodowawczej w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków o koszty rehabilitacji. | 10 |  |
| 5. | Rozszerzenie odpowiedzialności odszkodowawczej w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków o świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu – dzienne świadczenie 40 zł za dzień pobytu w szpitalu płatne od pierwszego dnia pobytu  | 10 |  |
| 6. | Podwyższenie sumy ubezpieczenia z 30.000 do 40.000 zł – dla NNW – dotyczy ryzyka śmierci i trwałego uszczerbku na zdrowiu. | 20 |  |
| 7. | Rozszerzenie odpowiedzialności o porwanie, rozumiane jako zdarzenie, kiedy porywacz pozbawia Ubezpieczonego, przebywającego w podróży służbowej, wolności wbrew jego woli. W przypadku porwania Wykonawca:1. Wypłaca rekompensatę – 50 EUR za każdy dzień porwania (za max. 60 dni).
2. Pokrywa koszty podróży powrotnej Ubezpieczonego do kraju zamieszkania – do wysokości sumy ubezpieczenia KL.
 | 10 |  |
| 8.  | Klauzula rażącego niedbalstwa. | 10 |  |
| **Suma punktów:** |  |

**\*Zaznaczyć symbolem „X” jeżeli Wykonawca deklaruje włączenie do ubezpieczenia klauzuli fakultatywnej.**

1. Deklarujemy spełnienie wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ). Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i przyjmujemy warunki tam określone do stosowania i ścisłego przestrzegania.
2. Oświadczamy, że stanowiące integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w tych postanowieniach.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
4. informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm./

………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 3 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa kompleksowej usługi ubezpieczenia”** oświadczam/oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

………………………………………………

 *pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa kompleksowej usługi ubezpieczenia”** oświadczam/oświadczamy, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 5 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa kompleksowej usługi ubezpieczenia”** oświadczam/oświadczamy, że:

przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów /Dz.U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.) w której skład wchodzą następujące podmioty:

1. ………………………………………………………;
2. ………………………………………………………;
3. ………………………………………………………;
4. ………………………………………………………;
5. ………………………………………………………

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. Nr 6 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące obowiązku podatkowego**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa kompleksowej usługi ubezpieczenia”** oświadczam/oświadczamy:

działając na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wynikającego z dostawy towaru lub/i usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzi do jego powstania.

W związku z powyższym wskazuję:

1. nazwę towaru lub/i usługi: ………………………………………
2. wartość towaru lub/i usługi bez kwoty podatku: …………………………………………………..

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 7 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa kompleksowej usługi ubezpieczenia”** oświadczam/oświadczamy, że:

nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów /Dz.U. z 2015 r. poz. 184/ z póź. zm.

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 8 do SIWZ

**WYKAZ USŁUG GŁÓWNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres i przedmiot zrealizowanego/ realizowanego zamówienia;****(w zakresie określonym w rozdziale IX ust. 1 pkt. 2)** | **Suma ubezpieczenia (PLN)** | **Data (dzień, miesiąc, rok) zakończenia realizacji zamówienia** | **Nazwa i adres, Zamawiającego na którego rzecz zamówienie jest/było świadczone** |
| 1. |  |  |  |  |

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zał. nr 9 do SIWZ

**UMOWA Nr** *projekt*/ZA/AZAZ/16

zawarta dnia …….2016 r. w Warszawie pomiędzy:

**Instytutem Lotnictwa,** Al. Krakowska 110/114, 02-256 Warszawa, NIP: 525-000-84-94, REGON: 000037374, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców pod nr KRS: 0000034960 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, zwanym dalej **Zamawiającym,**  reprezentowanym przez:

……………………………………….. **−** Dyrektora Instytutu Lotnictwa

a firmą:

**……………..,** z siedzibą ………………………….., NIP: ……………………., REGON: ……………, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców pod nr KRS: ………………… prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………., …………. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, zwanym dalej **Wykonawcą,**  reprezentowanym przez

………………………………..

wspólnie zwanymi **Stronami**.

Wykonawca został wyłoniony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr 50/ZA/AZAZ/16, na podstawie art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

1. **Przedmiot umowy – świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa, kompleksowej usługi ubezpieczenia**
2. **Wynagrodzenie –** z tytułu prawidłowego wykonania umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości …………… zł netto oraz podatek VAT w wysokości …………. zł co daje łączną kwotę ……………………. zł brutto na zasadach określonych w § 4 umowy.
3. Terminy płatności składki w II ratach, w każdym okresie ubezpieczenia.

**§1**

**Przedmiot umowy**

Na podstawie przeprowadzonego postępowania nr 50/ZA/AZAZ/16 o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do realizacji **świadczenie przez ubezpieczyciela na rzecz Instytutu Lotnictwa usługi ubezpieczenia** zgodnie z zapisami opisu przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do niniejszej umowy i ofertą z dn. ……… - załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

1. Umowa ubezpieczenia podzielona będzie na następujące okresy ubezpieczenia:

I okres od dnia ………….. do dnia ………….

II okres od dnia …………..do dnia………….

1. Wykonawca:
	1. zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością w zakresie prowadzonej działalności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
	2. odpowiada za jakość i terminowość wykonania przedmiotu umowy;
	3. odpowiada za działania i zaniechania osób skierowanych do realizacji umowy jak za własne działania i zaniechania;
	4. zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o wszystkich zdarzeniach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie przedmiotu umowy, w tym o wszczęciu wobec niego postępowania: egzekucyjnego, naprawczego, likwidacyjnego, upadłościowego lub innego;
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a zaangażowanymi przez niego osobami trzecimi do realizacji niniejszej umowy;
3. Powierzenie przez wykonawcę części zamówienia podwykonawcy nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec zamawiającego za wykonanie tej części zamówienia;
4. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania;

**§2**

**Klauzula poufności**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o drugiej Stronie i przedmiocie niniejszej Umowy, jakie uzyskały w związku z realizacją umowy, w tym w szczególności:
2. zachowania w tajemnicy informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
3. nie kopiowania, nie powielania, ani w jakikolwiek sposób nie rozpowszechniania informacji otrzymanych od drugiej Strony, za wyjątkiem przypadków, gdy jest to potrzebne w celu realizacji umowy,
4. przestrzegania obowiązujących przepisów w zakresie ochrony danych osobowych.
5. Wszelkie materiały przekazane Wykonawcy przez Zamawiającego w związku z wykonaniem przedmiotu umowy, a także powstałe w wyniku jej wykonania (pisemne, graficzne, zapisane w formie elektronicznej lub w inny sposób) są poufne i nie mogą być, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, udostępnione osobie trzeciej ani ujawnione w inny sposób, za wyjątkiem przypadków, gdy jest to potrzebne w celu realizacji umowy.
6. Strony odpowiadają za zachowanie poufności, o której mowa w ust. 1, przez wszystkie osoby trzecie, którymi posługuje się przy wykonaniu umowy.
7. Strony są zwolnione z obowiązku zachowania tajemnicy i poufności, jeżeli informacje, co do których taki obowiązek istniał:
	1. w dniu ich ujawnienia były powszechnie znane bez zawinionego przyczynienia się Stron do ich ujawnienia;
	2. muszą być ujawnione zgodnie z przepisami prawa lub postanowieniami sądów lub upoważnionych organów państwa;
	3. muszą być ujawnione w celu wykonania przedmiotu umowy, a Wykonawca uzyskał zgodę Zamawiającego na ich ujawnienie.
8. Nie stanowi naruszenia obowiązku zachowania poufności fakt ujawnienia osobom trzecim informacji o zawarciu niniejszej umowy, jak również przekazanie informacji poufnych współpracownikom Usługodawcy realizującym niniejszą Umowę.

**§3**

**Termin realizacji umowy**

1. Terminem rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy 01.10.2016r.
2. Termin wykonania umowy: 24 miesiące od dnia określonego w ust. 1.

**§4**

**WALORYZACJA UMOWY**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy należne z tytułu realizacji umowy i cena jednostkowa, o której mowa w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, mogą ulec zmianie o poniesione przez Wykonawcę koszty:
	* 1. związane ze wzrostem wynagrodzenia za płace ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
		2. związane ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne pracowników Wykonawcy.

Ciężar udowodnienia kwoty rzeczywiście poniesionych kosztów i ich wpływu na wynagrodzenie Wykonawcy należne z tytułu wykonania umowy (cenę jednostkową, o której mowa w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy) w całości spoczywa na stronie, która się na nie powołuje.

1. W przypadku zmiany przez władzę ustawodawczą określonej w umowie procentowej stawki podatku VAT, kwota brutto niefakturowanej części wynagrodzenia zostanie aneksem do niniejszej Umowy odpowiednio dostosowana (zwiększona lub zmniejszona).
2. W celu zmiany  wynagrodzenia, o której mowa  w  ust. 1. i 2.  powyżej każda ze stron  umowy, w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie przepisów dokonujących tych zmian, może zwrócić się do drugiej strony z wnioskiem w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia o kwotę kosztu poniesionego przez Wykonawcę, a w przypadku stawki podatku VAT od daty jego  zmiany.
3. Do wniosku należy dołączyć szczegółowy opis i wyliczenie wpływu zmian na wynagrodzenie Wykonawcy (cenę jednostkową, o której mowa w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy) wraz ze wskazaniem terminu ich zaistnienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawcy dodatkowych wyjaśnień odnośnie wyliczonych kosztów oraz weryfikacji wyliczeń dokonanych przez Wykonawcę we własnym zakresie

**§5**

**Osoby odpowiedzialne za realizację umowy**

1. Osobami wyznaczonymi do nadzoru nad realizacją niniejszej umowy są:
	1. Ze strony Zamawiającego: ……………………
	2. Ze strony Wykonawcy: …………………………..
2. Zmiana ww. osób wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony, nie wymaga jednakże aneksu do umowy.

**§6**

**ZASADY UBEZPIECZENIA**

1. W wykonaniu niniejszej Umowy zawierane będą umowy ubezpieczenia w oznaczonym w tych umowach okresie w oparciu o postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca wystawi polisy ubezpieczenia na roczne okresy ubezpieczenia określające zakres i koszt ubezpieczenia, termin płatności oraz nr rachunku bankowego, na który należy dokonać płatności składki.
3. W przypadku wystąpienia sprzeczności pomiędzy treścią niniejszej Umowy, a treścią umów indywidualnych lub ogólnych warunków ubezpieczenia, decyduje treść Umowy.
4. W przypadku wystąpienia sprzeczności Ogólnych Warunków Ubezpieczenia z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, decyduje treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz oferta Wykonawcy.

**§7**

**Odstąpienie od umowy / Rozwiązanie umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w sytuacjach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz ustawie Kodeks Cywilny.
2. Oświadczenie o odstąpieniu lub rozwiązaniu umowy wymaga formy pisemnej z podaniem uzasadnienia.
3. W przypadku odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania wygasają wszelkie roszczenia Wykonawcy
w stosunku do Zamawiającego odnośnie kwoty wynagrodzenia niewykorzystanej w ramach wynagrodzenia określonego w § 4 niniejszej umowy. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Strony dopuszczają wypowiedzenie niniejszej umowy, która w takim przypadku rozwiązuje się z dniem kończącym polisowy okres ubezpieczenia, o ile strona składająca oświadczenie woli o wypowiedzeniu niniejszej umowy doręczy je drugiej stronie na co najmniej 3 miesiące przed końcem polisowego okresu ubezpieczenia.

**§8**

**Zmiany umowy**

Na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w przypadku:

1. gdy nastąpi konieczność zmian w terminach realizacji zamówienia określonych w umowie o udzielenie zamówienia publicznego, spowodowanych obiektywnymi czynnikami wynikającymi z potrzeb Zamawiającego lub czynnikami niezależnymi od Wykonawcy, w wyniku których zrealizowanie całości lub części przedmiotu zamówienia nie będzie możliwe, z zastrzeżeniem, że wynagrodzenie Wykonawcy nie ulegnie zmianie.
2. zmiany warunków i sposobu płatności wynagrodzenia bez zwiększenia wynagrodzenia wykonawcy,
3. zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na koszt wykonania zamówienia tj. zmiany w zakresie: wysokości stawki podatku od towarów i usług VAT, wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2002, Nr 16 poz. 1679 z późn. zm.), zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
4. obniżenie składki naliczonej w systemie pro rata temporis, w przypadku zmniejszenia przedmiotowego zakresu ubezpieczenia, tj. np. sprzedaży nieruchomości lub likwidacji środka trwałego na podstawie wykazu zlikwidowanych środków trwałych lub sprzedaży nieruchomości podanych przez Zamawiającego
5. Zmiany określone powyżej wymagają wystąpienia z zasadnym pisemnym wnioskiem o ich dokonanie przez Wykonawcę do Zamawiającego i będą obowiązywały od dnia podpisania aneksu do umowy przez Strony z zastrzeżeniem, że Strony dołożą wszelkich starań aby podpisanie aneksu nastąpiło nie później, niż w terminie do 7 dni od dnia wystąpienia z wnioskiem przez Wykonawcę.

**§9**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem §5 ust. 2.
2. Strony będą dążyć do ugodowego rozstrzygnięcia sporów, jakie mogą wyniknąć w związku z realizacją umowy.
3. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia, Strony poddadzą spór rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla Zamawiającego.
4. Umowa jest realizowana przy udziale i za pośrednictwem brokera ubezpieczeniowego Nord Partner Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Fałata 94 wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 00000718665 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, NIP: 956-19-33-030, wysokość kapitału zakładowego 507 000,00 PLN
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i innych obowiązujących aktów prawnych.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załączniki:**

1. opis przedmiotu zamówienia;
2. oferta