



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie

21-200 Parczew ul. Kościelna 136

tel. (83) 355-21-02 fax. (83) 355-21-00

www.spzozparczew.pl

e-mail: sekretariat@spzozparczew.pl

REGON: 000306489

NIP:539-13-33-279

KRS: 0000015873

Parczew, dn. 20.06.2016r.

Dział Zamówień Publicznych

Fax (83) 355-21-13

[zamowienia@spzozparczew.pl](mailto:zamowienia@spzozparczew.pl)



Oznaczenie sprawy: SPZOZ.V.ZP-3521/10/2016 (3)

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na usługę ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej dla SPZOZ w Parczewie

### Modyfikacja Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

W związku z modyfikacją treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015r poz. 2164), Zamawiający SPZOZ w Parczewie dokonuje zmian:



**Dnia 20.06.2016r WZÓR UMOWY- Pakiet I – załącznik Nr 5 do SIWZ otrzymuje nowy paragraf 4 a:**

#### Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony

##### § 4a

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego lub drugiego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na koniec 8 miesiąca pierwszego lub 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości przekroczy 50 %
2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania, odpowiednio:
  - na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia
  - na koniec 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia - za okres 12 miesięcy pierwszego okresu ubezpieczenia i 8 pierwszych miesięcy drugiego okresu ubezpieczenia.
3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się :
  - przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy;
  - przez drugi okres ubezpieczenia - 12 miesięcy następujące po pierwszym okresie ubezpieczenia.



Szpital bez bólu



Szpital Przyjazny Dziecku

**Dnia 20.06.2016r WZÓR UMOWY- Pakiet II – załącznik Nr 5a do SIWZ otrzymuje nowy paragraf 4 a:**

#### Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony

##### § 4a

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego lub drugiego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na



LIDER  
BEZPIECZNEJ  
PRACY

koniec 8 miesiąca pierwszego lub 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości przekroczy 50 %

2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania, odpowiednio:

- na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia
- na koniec 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia - za okres 12 miesięcy pierwszego okresu ubezpieczenia i 8 pierwszych miesięcy drugiego okresu ubezpieczenia.

3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się :

- przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy;
- przez drugi okres ubezpieczenia - 12 miesięcy następujące po pierwszym okresie ubezpieczenia.

Z poważaniem

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Parczewie  
mgr Janusz Hordejuk