

Polkowice, dnia 17.12.2015 r.

**Zaproszenie do złożenia oferty
w drodze zapytania ofertowego**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 Euro.

Zapraszamy Państwa do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) na realizację zadania pn.:

„Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenie ochrony prawnej dla Aquapark Polkowice – Regionalne Centrum Rekreacyjno-Rehabilitacyjne S.A. jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą”

1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia są:

A) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011r. Nr 293 poz. 1729) na sumę gwarancyjną:

Suma gwarancyjna	Wysokość w euro
Na wszystkie zdarzenia	350.000,-
Limit na jedno zdarzenie	75.000,-

Świadczenia Zamawiającego udzielane są w formie leczenia ambulatoryjnego, które obejmuje poradnię rehabilitacyjną oraz przychodnię wykonującą zabiegi fizjoterapeutyczne.

Obsługiwani są zarówno pacjenci prywatni jak i pacjenci NFZ

W tym celu Zamawiający zatrudnia następujący personel medyczny:

- 5 lekarzy
- 19 fizjoterapeutów
- 1 pielęgniarka

W związku z prowadzoną przez Zamawiającego działalnością leczniczą nie odnotowano żadnych szkód ubezpieczeniowych. Aktualnie nie rozpatruje się też żadnych roszczeń.

B) ubezpieczenie ochrony prawnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą obejmujące :

-pomoc prawną w przypadku dochodzenia odszkodowań przez Zamawiającego - jako podmiotu leczniczego oraz w przypadku roszczeń odszkodowawczych skierowanych przeciwko Zamawiającemu jako podmiotowi leczniczemu

- pomoc prawną w przypadku sporów z NFZ, w sprawach karnych, pracowniczych, dotyczących ubezpieczeń społecznych oraz stosunków prawnych związanych z nieruchomością, w której wykonywana jest działalność lecznicza podmiotu.

Suma ubezpieczenia: 50.000,-zł na każdy okres roczny

Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

2. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamówienie winno być zrealizowane w terminie od dnia 01.01.2016 r. do dnia 31.12.2018 r.

3. PRAWIDŁOWO SPORZĄDZONA OFERTA WINNA ZAWIERAĆ:

- wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1
- podpisany druk oświadczeń – załącznik nr 2
- wypełniony formularz „cena oferty” – załącznik nr 3

Oferty wykonawców nie spełniające ww. wymogów nie będą brane pod uwagę przy dokonywaniu oceny ofert.

4. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBÓW DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW WYMAGANYCH OD WYKONAWCY

Ocena oferty nastąpi na podstawie danych przedstawionych przez Wykonawcę w złożonych formularzach ofertowych :

- Cena brutto oferty - znaczenie – 100%

Kryterium	Znaczenie	Stopień spełnienia kryteriów
Cena oferty brutto Cb	100%	$\frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena ocenianej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$

UWAGA : OFERTA, KTÓRA UZYSKAŁA NAJWIĘKSZĄ ILOŚĆ PUNKTÓW, JEST OFERTĄ NAJKORZYSTNIEJSZĄ

Cena ofertowa jest ceną ryczałtową za realizację całego zakresu usługi przez cały okres obowiązywania umowy. Cena ofertowa winna obejmować wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

5. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy złożyć do dnia 22.12.2015 r. do godziny 12:00 w siedzibie Zamawiającego przy ul. Młyńskiej 4, 59-100 Polkowice w sekretariacie lub przesłać w wymienionym terminie drogą

mailową na adres biuro@aquapark.com.pl względnie przesłać faxem na nr 76 746 27 60. Oferty złożone po terminie (liczy się data wpływu oferty do zamawiającego) nie będą brane pod uwagę przy dokonywaniu oceny ofert.

6. TERMIN, DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ

Termin, do którego Wykonawca będzie związany złożoną ofertą – 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do złożenia ofert.

7. NAZWISKA, STANOWISKA SŁUŻBOWE ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z PRACOWNIKAMI ZAMAWIAJĄCEGO

Agnieszka Mikulak tel. 603 138 042

8. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający może unieważnić postępowanie w przypadku braku, co najmniej jednej ważnie złożonej oferty. Zamawiający będzie uprawniony także do unieważnienia postępowania w przypadku, gdy wysokość najkorzystniejszej oferty przekroczy wysokość środków, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia.

9. WYNIK POSTĘPOWANIA

O wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania Zamawiający niezwłocznie zawiadomi uczestników postępowania.

10. UMOWA

Po dokonanych wyborze Zamawiający zawrze z wybranym Wykonawcą umowę w formie pisemnej według wzoru określonego w załączniku nr 4. Przy zawarciu i wykonywaniu umów ubezpieczenia objętych niniejszym postępowaniem Zamawiający korzystał będzie z usług Brokera Ubezpieczeniowego – Dolnośląskie Biuro Brokerskie DB Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. G. Zapolskiej 1

11. PROCEDURA

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego i nie znajdują do niego zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.).

PREZES ZARZĄDU

Mariusz Dzumyk

RADCA PRAWNY

Robert Kurowski
W/ L/ 398

AGNIESZKA SZUBA-SAKOWSKA

Agnieszka Szuba-Sakowska