

Polkowice, dnia 06.12.2018 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. z późniejszymi zmianami (tekst jednolity: Dz. U. z 16.10.2018 r. poz. 1986 ) 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 w każdym okresie rocznym:

<b>Suma gwarancyjna</b>	<b>Wysokość w euro</b>
Na wszystkie zdarzenia	350.000,-
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 o specjalnościach: ortopedia i traumatologii 2, rehabilitacja medyczna 1, reumatologia 1, choroby wewnętrzne 1
- **20** fizjoterapeutów
- **3** rejestratorki

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 2019 r. do dnia 31.12.2021 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 14.12.2018 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](mailto: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. ( tekst jednolity: Dz. U. z 16.10.2018 r. poz. 1986).