

Wrocław, dnia 16.01.2012 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

POSTĘPOWANIA W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI ZAMÓWIENIA RÓWNEJ LUB PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY Z DNIA 29.01.2004 R. PRAWO ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH (DZ.U. Z 2010 R. NR 113, POZ. 759 Z PÓŻN. ZM.)

NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA SZPITALI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

SIWZ Nr 13/12/01/2012/N/RZESZÓW

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm. – zwaną dalej: ustawą) przez:

Supra Brokers sp. z o.o., ul. Fabryczna 10, 53-609 Wrocław, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000155993, działającą na podstawie zezwolenia Komisji Nadzoru Ubezpieczeń i Funduszy Emerytalnych na prowadzenie działalności brokerskiej nr 1222/03, będącą pełnomocnikiem Zamawiających

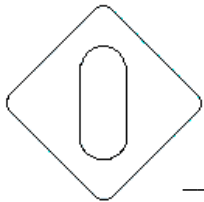
Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

Zamawiający nie przewiduje spotkania Wykonawców, o którym mowa w art. 38 ust. 3 ustawy.

Supra Brokers Sp. z o.o., w imieniu:

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie - lider,
2. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnem - partner
3. Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu - partner
4. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie - partner
5. Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu - partner
6. 114 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przemyślu - partner
7. Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie - partner

SUPRA BROKERS®



8. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli - partner
9. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych – partner
10. Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie
11. Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie

na podstawie pełnomocnictw i upoważnień udzielonych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie, pełniące funkcję Zamawiającego - lidera oraz wyżej opisanych podmiotów, będących Zamawiającymi - partnerami, ogłasza przetarg nieograniczony na niżej opisane zamówienie publiczne:

CPV: 66.51.00.00-8

I. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało podzielone na następujące części. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę części

CZEŚĆ I

Zamawiający:

Nazwa firmy: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1

Adres siedziby (dyrekcji): ul. Czackiego 2, 35-051 Rzeszów

NIP: 8131501971

REGON: 000314193

PKD: 8511

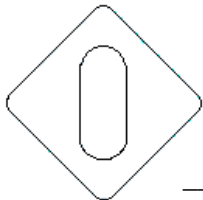
Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w



przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

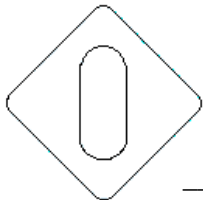
ZOZ
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
komercyjnie udziela świadczeń medycznych

	Wartość w zł
Wartość kontraktu z NFZ	56 313 482,09

Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
Medycyna Pracy
Usługi laboratorium diagnostyczne

	Liczba
Pracownicy ogółem	972
Lekarze ogółem	195
Lekarze „kontraktowi”	87
Pielęgniarki ogółem	249

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	157602 + 12452 medycyna pracy

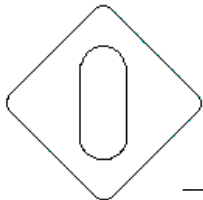


Lecznictwo zamknięte	24618
----------------------	-------

Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Kardiologiczny z Pododdziałem Chorób Wewnętrznych	4	47
Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Urologii	9	56
Ginekologiczno - Położniczy	12	80
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	6	7
Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	5	53
Pediatryczno - Pulmonologiczny	2	28
Okulistyki	4	14
Neonatologiczny	3	20
Geriatry		19
ZDO	7	

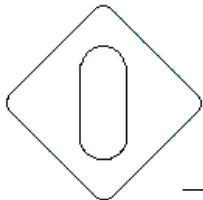
OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	X
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne	
	wszystkie	X
3	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne	
	wszystkie	X
4	ZOZ posiada centralną sterylizatornię	X
5	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze	X przychodnia
6	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji	X
7	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:	
	wskaźniki fizyczne	X
	wydruk komputerowy	X
	testy Bowie-Dicka	X
	testy paskowe	X
	testy zintegrowane	X
	testy biologiczne	X
8	Inne opakowania używane do sterylizacji	



		rękawy papierowo – foliowe	X
		inne	Papier krep.
9	Do mycia rąk używane jest mydło w:		
		dozownikach	X
10	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach		X
11	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom		
		systematycznie	X
12	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania		
		mycia i dezynfekcji rąk	X
		w czasie pobierania krwi	X
		przy wykonywaniu iniekcji	X
		podczas dezynfekcji	X
		podczas sterylizacji	X
		ze sprzętem endoskopowym	X
		z użytym sprzętem jednorazowym	X
		ze skażonym mat. biologicznym	X
13	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		X
14	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie		X
15	ZOZ posiada myjnię do endoskopów		
		automatyczną	X

Zakres świadczonych usług medycznych
Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Podstawowa Opieka Zdrowotna
Zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Higiena szkolna
Diagnostyka specjalistyczna
Apteka szpitalna



Zakres świadczonych usług pozamedycznych
Prowadzenie pralni

ZOZ :
przygotowuje we własnym zakresie posiłki dla pacjentów
przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione
posiada laboratorium diagnostyczne
posiada tomograf komputerowy (TK)

Posiadane certyfikaty
Certyfikat ISO 9001

CZEŚĆ II

Zamawiający:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im.

Jana Pawła II w Górnio

Adres: 36-051 Górnio

NIP: 814-00-02-902

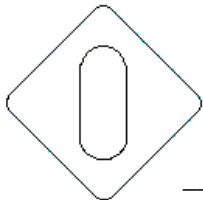
REGON: 000291747

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.



Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

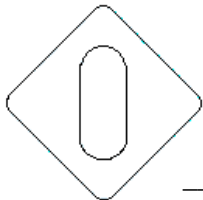
ZOZ:
Ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
Ma kontrakt z publicznym zakładem opieki zdrowotnej
Nie ma kontraktu z organem administracji rządowej lub samorządowej
Nie udziela komercyjnie świadczeń medycznych

Za 2010 r.	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów	10 728 961,31
Wartość kontraktu z NFZ	10 286 642,59

Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
Poradnia Medycyny Pracy, Badania RTG, Badania laboratoryjne

	Liczba
Pracownicy ogółem	229
Lekarze ogółem	18
Lekarze „kontraktowi”	12
Pielęgniarki ogółem	100

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
--	---

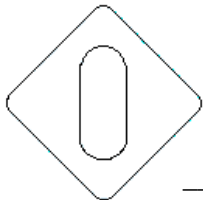


Lecznictwo otwarte	2144
Lecznictwo zamknięte	1376

Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	7	80
ZOL, ZOP	2	149
Poradnia ginekologiczna	1	-
Poradnia Medycyny Pracy	1	-
Poradnia rehabilitacyjna	1	-

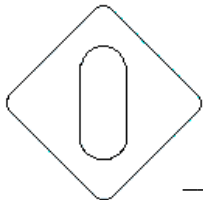
ANKIETA OCENY RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH (DOTYCZY LECZNICTWA ZAMKNIĘTEGO)

		TAK	NIE	
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	x		
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne			
		wszystkie	x	
		wybiórczo	x	
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych			
		krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)	x	
		gronkowca		x
		innych		x
4	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji	x		
5	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:			
		wskaźniki fizyczne	x	
		wydruk komputerowy		x
		testy Bowie-Dicka		x
		testy paskowe	x	
		testy zintegrowane		x
		testy biologiczne	x	
6	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji		x	
7	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe		x
		rękawy papierowo – foliowe		x
		inne		x
8	Do mycia rąk używane jest mydło w:			



		dozownikach	x	
		kostkach		x
9	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		x
		systematycznie	x	
10	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	x	
		w czasie pobierania krwi	x	
		przy wykonywaniu iniekcji	x	
		podczas dezynfekcji	x	
		podczas sterylizacji	x	
		ze sprzętem endoskopowym	x	
		z użytym sprzętem jednorazowym	x	
		ze skażonym mat. biologicznym	x	
11	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		x	
12	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie		x	
13	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		x
		automatyczną	x	
		sterylizator		x
18	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicy)		x	

Zakres świadczonych usług medycznych
Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Podstawowa Opieka Zdrowotna
Zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy
Zakład opieki paliatywno – hospicyjnej
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Zespoły wyjazdowe (1)
Transport chorych



Zakres świadczonych usług pozamedycznych
Wynajem pomieszczeń

ZOZ :
przygotowuje we własnym zakresie posiłki dla pacjentów
posiada laboratorium diagnostyczne
posiada laboratorium mikrobiologiczne

Certyfikaty posiadane przez ZOZ
Certyfikat ISO 9001
Inne

ZARZĄDZANIE RYZYKIEM OC

W ZOZ zastosowane są procedury nadzoru nad roszczeniem:
procedury określania związku przyczynowo – skutkowego roszczenia
procedury podejmowania prób wycofania roszczenia
procedury postępowania w celu doprowadzenia do ugody

CZEŚĆ III

Zamawiający:

Nazwa: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Jarosławiu

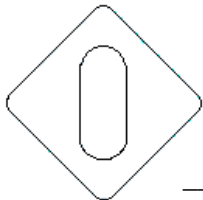
Adres siedziby (dyrekcji): Jarosław, Ul. Kościuszki 18

NIP: 792 18 05 587

REGON: 000296638

PKD: 8610Z

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.



UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

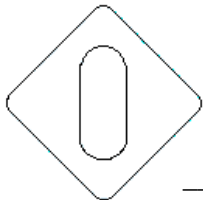
ZOZ
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
ma kontrakt z publicznym zakładem opieki zdrowotnej
ma kontrakt z organem administracji rządowej lub samorządowej
komercyjnie udziela świadczeń medycznych

Świadczenia medyczne udzielane komercyjnie: RTG, Laboratorium, EEG, Sądy i Prokuratury-observacje

Obroty z świadczeń komercyjnych: 530.000,00

	Wartość w zł
Wartość kontraktu z NFZ	25 170 267,80

	Liczba
Pracownicy ogółem	498
Lekarze ogółem	31
Lekarze „kontraktowi”	2



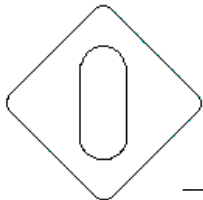
Pielęgniarki ogółem	156
---------------------	-----

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	32149
Lecznictwo zamknięte	2902

Oddział	Liczba łóżek
Psychiatryczny I	62
Psychiatryczny II	64
Psychiatryczny III	66
Oddział Psych. Ogólnej	25
Psychogeriatryczny	38
Sądowy Podstawowy	45
Sądowy Wzmocniony	60
Terapii Uzależnienia od Alkoholu	60
Dzienny	24 osoby

ANKIETA OCENY RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	X	
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne		
		wszystkie	X
		wybiórczo	
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych		
		krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)	
		gronkowca	
		innych	X
4	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne		
		wszystkie	
		krwiopochodne	X
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię		X
6	Do mycia rąk używane jest mydło w:		
		dozownikach	X
		kostkach	
7	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach		
8	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom		



		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		
		systematycznie	X	
9	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	X	
		w czasie pobierania krwi	X	
		przy wykonywaniu iniekcji	X	
		podczas dezynfekcji	X	
		podczas sterylizacji		
		ze sprzętem endoskopowym		
		z zużytym sprzętem jednorazowym	X	
		ze skażonym mat. biologicznym	X	
10	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		X	
11	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie			X
12	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicy)		Pielęgniarki, lekarze	

Zakres świadczonych usług medycznych

Lecznictwo zamknięte

Poradnie specjalistyczne

Fizykoterapia

Apteka szpitalna

Zakres świadczonych usług pozamedycznych

Usługi sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych

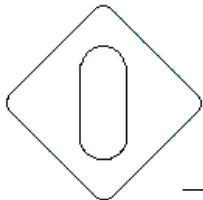
ZOZ :

przygotowuje we własnym zakresie posiłki dla pacjentów

posiada laboratorium diagnostyczne

prowadzi działalność dydaktyczną

prowadzi działalność w zakresie doskonalenia zawodowego kadr lekarskich, pielęgniarskich itp.



CZEŚĆ IV

Zamawiający:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

Adres siedziby (dyrekcji): ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów

NIP: 793-14-00-573

REGON: 000306667

PKD: 8511

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

ZOZ ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia

	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów	27.367.698
Wartość kontraktu z NFZ	26.497.698

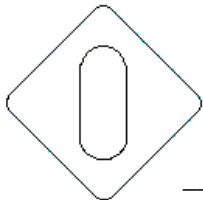
Wartość głównych elementów obrotu poza kontraktem z NFZ:

SUPRA BROKERS®

53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10, tel. 71 77 70 400, faks 71 77 70 455, e-mail: centrala@suprabrokers.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydz. Gospod., nr KRS: 0000155993,

kapitał zakł.: 501.800 zł, NIP: 8992523230



1. sprzedaż dla osób fizycznych i firm (usługi medyczne, usługi działalności pozostałej)

	Liczba
Pracownicy ogółem	455
Lekarze ogółem	26
Lekarze „kontraktowi”	8
Pielęgniarki ogółem	167

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	18255
Lecznictwo zamknięte	17449

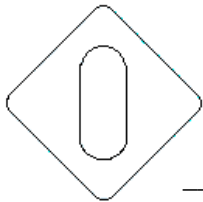
Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Chorób wewnętrznych	1	59
Chirurgiczny ogólny	0	36
Chirurgii urazowo-ortop.	5	20
Ginekologiczno-położniczy	0	32
neonatologiczny	0	17 łóżeczek+7 inkubatorów
pediatryczny	0	22
rehabilitacyjny	0	22
Rehabilitacji neurologicznej	0	15
Anestezjologii i intensywnej terapii	2	5
Szpitalny oddział ratunkowy	0	6
ZOL	0	39

Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:

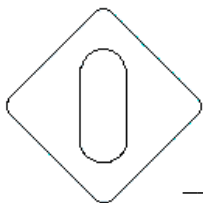
SPZOZ zawarł umowę na udzielanie świadczeń medycznych w postaci dyżurów lekarskich na oddziałach szpitala z zewnętrzną spółką. Spółka zawarła umowę z lekarzami prowadzącymi praktyki lekarskie prywatne, część z lekarzy jest naszymi pracownikami.

OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	x	
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne		



		wszystkie	x	
		wybiórczo		
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych			
		krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)	0	
		gronkowca	0	
		innych	4	
4	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne			
		wszystkie	x	
		krwiopochodne		
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię			x
6	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze			x
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji			x
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:			
		wskaźniki fizyczne	x	
		wydruk komputerowy		
		testy Bowie-Dicka	x	
		testy paskowe		x
		testy zintegrowane		x
		testy biologiczne	x	
9	Używane są puszkki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji			x
10	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe		x
		rękawy papierowo – foliowe	x	
		inne		
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:			
		dozownikach	x	
		kostkach		
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach			
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		
		systematycznie	x	
14	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	x	
		w czasie pobierania krwi	x	
		przy wykonywaniu iniekcji	x	
		podczas dezynfekcji	x	
		podczas sterylizacji	x	
		ze sprzętem endoskopowym	x	



		z zużytym sprzętem jednorazowym	X	
		ze skażonym mat. biologicznym	X	
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		X	
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie		X	
17	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		
		automatyczną	X	
		sterylizator		
18	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtaczce typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicy)		X	

Zakres świadczonych usług medycznych

Lecznictwo zamknięte

Poradnie specjalistyczne

Zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy

Fizykoterapia

Diagnostyka specjalistyczna

Zespoły wyjazdowe (4)

Apteka szpitalna

Transport chorych

Zakres świadczonych usług pozamedycznych

Prowadzenie pralni dla podmiotów zewnętrznych

Usługi sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych

Wynajem pomieszczeń

ZOZ :

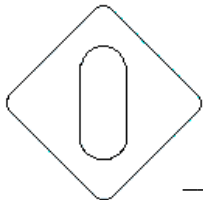
przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione

posiada laboratorium diagnostyczne

posiada tomograf komputerowy (TK)

Posiadane certyfikaty

Certyfikat ISO 9001



CZEŚĆ V

Zamawiający:

Nazwa: Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

Adres siedziby: 37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18

NIP: 795 20 66 984

REGON: 000314684

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

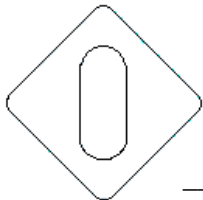
Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

ZOZ
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
ma kontrakt z publicznym zakładem opieki zdrowotnej
ma kontrakt z organem administracji rządowej lub samorządowej

	Wartość w zł
--	---------------------



Łączna wysokość obrotów	102 409 000
Wartość kontraktu z NFZ	84 905 000

Wartość głównych elementów obrotu poza kontraktem z NFZ:

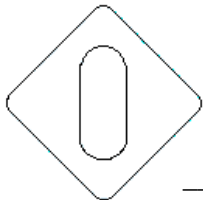
1. Nadwykonania do kontraktu z NFZ - 8 841 000
2. Wynajmy, transport - 2 958 000
3. Inna medyczna - 7 000 000

Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
Medycyna pracy
Diagnostyka laboratoryjna, mikrobiologiczna i patomorfologiczna
Diagnostyka rtg, , endoskopia i medycyna nuklearna

	Liczba
Pracownicy ogółem	1129
Lekarze ogółem	101
Lekarze „kontraktowi”	113
Pielęgniarki ogółem	415

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	41 834
Lecznictwo zamknięte	43 491

Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
SOR	58	12
Oddział Kardiologii z pododdziałem INK	0	49
Oddział Polmonolog.	0	31
Chorób Wewnętrznych i Diabetologii	0	43
Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Toksykologii	12	8
Obserwacyjno zakaźny	3	32

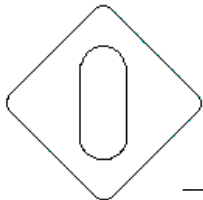


Okulistyczny	7	18
Dermatologiczny	0	21
Chirurgii Ogólnej z pododdziałem Chirurgii Naczyniowej	1	68
Urologiczny	0	36
Chorób Dzieci z pododdziałem Pulmonologii Dziecięcej	1	33
Neonatologiczny z pododdziałem Noworodka	6	45
Chirurgiczny dla Dzieci	7	24
Ginekologiczno Położniczy	5	78
Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej	0	48
Otolaryngologiczny	2	18
Neurologiczny z pododdziałem Udarowym	4	42
Reumatologiczny	0	30
Gastroenterologiczny	0	32
Rehabilitacji z pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej	0	30
Onkologiczny	7	25

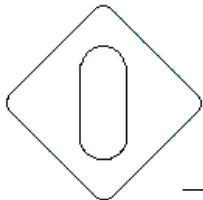
Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:
Wszyscy zatrudnieni na warunkach podanych wyżej.

OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	x	
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne		
	wszystkie	x	
	wybiórczo		
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych		
	krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)	0	
	gronkowca	3	
	innych	8	
4	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne		
	wszystkie	x	
	krwiopochodne		
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię	x	



6	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze		x	
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji		x	
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:			
		wskaźniki fizyczne	x	
		wydruk komputerowy	x	
		testy Bowie-Dicka	x	
		testy paskowe	x	
		testy zintegrowane	x	
		testy biologiczne	x	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji			x
10	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe	x	
		rękawy papierowo – foliowe	x	
		inne	x	
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:			
		dozownikach	x	
		kostkach		
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach		x	
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		
		systematycznie	x	
14	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	x	
		w czasie pobierania krwi	x	
		przy wykonywaniu iniekcji	x	
		podczas dezynfekcji	x	
		podczas sterylizacji	x	
		ze sprzętem endoskopowym	x	
		z użytym sprzętem jednorazowym	x	
	ze skażonym mat. biologicznym	x		
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		x	
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie		x	
17	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		
		automatyczną	x	
		sterylizator		
18	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko		x	

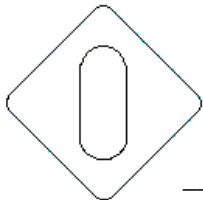


	zółtaczce typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicznym)		
--	--	--	--

Zakres świadczonych usług medycznych
Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Podstawowa Opieka Zdrowotna
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Zespoły wyjazdowe (6)
Stacja krwiodawstwa
Stomatologia
Apteka szpitalna
Transport chorych

Zakres świadczonych usług pozamedycznych
Usługi sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych
Wynajem pomieszczeń

ZOZ :
przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione
posiada laboratorium diagnostyczne
posiada laboratorium mikrobiologiczne
posiada pracownię histopatologiczną
posiada tomograf komputerowy (TK)
prowadzi działalność w budynkach (pomieszczeniach) najmowanych od innych podmiotów
prowadzi działalność w zakresie doskonalenia zawodowego kadr lekarskich, pielęgniarskich itp.



CZEŚĆ VI

Zamawiający:

Nazwa: 114 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Adres: 37-700 Przemyśl, ul. Słowackiego 85

REGON: 650090592

NIP : 795-20-64-583

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

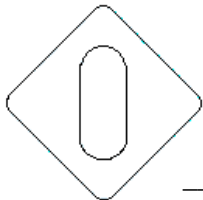
Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

ZOZ
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
komercyjnie udziela świadczeń medycznych

	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów	32 843 755,00
Wartość kontraktu z NFZ	31 329 608,00



Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
Konsultacje, diagnostyka laboratoryjna i RTG

	Liczba
Pracownicy ogółem	487
Lekarze ogółem	66
Lekarze „kontraktowi”	16
Pielęgniarki ogółem	195

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	136952
Lecznictwo zamknięte	9554

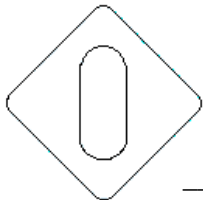
Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Chorób wewnętrznych	4	70
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	4	5
Neurologii	2	40
Chirurgii Ogólnej z pododdziałem ginekolog.	1	45

Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:

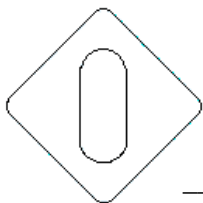
Dyżury medyczne pełnią lekarze kontraktowi a w pozostałej części zabezpiecza niepubliczny zakład opieki zdrowotnej.

OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	X	
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne		
	wszystkie	X	
	wybiórczo		X
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych		
	krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)		x



		gronkowca	2	
		innych	54	
4	ZOZ zgłasza do Sanepidu zakażenia szpitalne/choroby zakaźne			
		wszystkie	X	
		krwiopochodne		
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię			X
6	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze			X
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji			X
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:			
		wskaźniki fizyczne	X	
		wydruk komputerowy	X	
		testy Bowie-Dicka	X	
		testy paskowe	X	
		testy zintegrowane		X
		testy biologiczne	X	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji			X
10	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe	X	
		rękawy papierowo – foliowe	X	
		inne	X	
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:			
		dozownikach	X	
		kostkach		X
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach			X
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		X
		systematycznie	X	
14	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	X	
		w czasie pobierania krwi	X	
		przy wykonywaniu iniekcji	X	
		podczas dezynfekcji	X	
		podczas sterylizacji	X	
		ze sprzętem endoskopowym	X	
		z zużytym sprzętem jednorazowym	X	
		ze skażonym mat. biologicznym	X	
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane			X
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie			X
17	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			



		półautomatyczną		X
		automatyczną	X	
		sterylizator		X
18	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicznym)			X

Zakres świadczonych usług medycznych
Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Podstawowa Opieka Zdrowotna
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Stomatologia
Apteka szpitalna
Transport chorych

Zakres świadczonych usług pozamedycznych
Wynajem pomieszczeń

ZOZ :
przygotowuje we własnym zakresie posiłki dla pacjentów
przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione
posiada laboratorium diagnostyczne
posiada laboratorium mikrobiologiczne
posiada tomograf komputerowy (TK)
prowadzi działalność dydaktyczną
prowadzi działalność w zakresie doskonalenia zawodowego kadr lekarskich, pielęgniarskich itp.

CZEŚĆ VII

Zamawiający:

Nazwa: Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie

Adres siedziby (dyrekcji): ul. Lwowska 60, 35 – 301 Rzeszów

NIP: 813 – 15 – 02 - 114

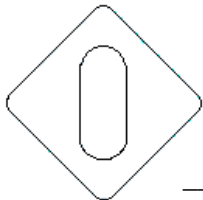
REGON: 690697529

SUPRA BROKERS®

53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10, tel. 71 77 70 400, faks 71 77 70 455, e-mail: centrala@suprabrokers.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydz. Gospod., nr KRS: 0000155993,

kapitał zakł.: 501.800 zł, NIP: 8992523230



PKD: 8610Z

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

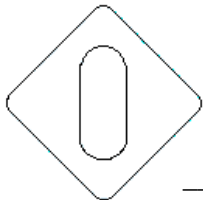
INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

ZOZ
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
ma kontrakt z publicznym zakładem opieki zdrowotnej
ma kontrakt z organem administracji rządowej lub samorządowej

	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów	196195426,69
Wartość kontraktu z NFZ	192928940,43

Wartość głównych elementów obrotu poza kontraktem z NFZ:

1. Ministerstwo Zdrowia – usługi wyskospecjalistyczne



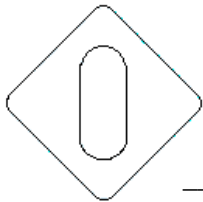
2. Zakłady Opieki Zdrowotnej – usługi medyczne
3. Osoby fizyczne – usługi medyczne

Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
Umowy na badania diagnostyczne

	Liczba
Pracownicy ogółem	1714
Lekarze ogółem	273
Lekarze „kontraktowi”	70
Pielęgniarki ogółem	841

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	182615
Lecznictwo zamknięte	44558

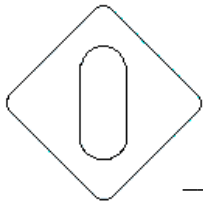
Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Oddział Chirurgii Ogólnej		48
Oddział Neurologii		55
Oddział Neurochirurgii	6	40
Oddział Kardiologii		60
Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	21	25
Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych	1	46
Oddział Reumatologii		27
Kliniczny Oddział Rehabilitacji		44
Oddział Ginekologii i Położnictwa	3	77
Kliniczny Oddział Pediatrii		99
Oddział Chirurgii Dziecięcej	11	52



Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej		33
Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	14	40
Oddział Noworodków	2	43 + 20 inkubatorów
Ośrodek Dializoterapii		9 stanowisk
Oddział Gastroenterologii		20
Oddział Kardiochirurgii	10	56
Szpitalny Oddział Ratunkowy		4
Wojewódzka Przychodnia Specjalistyczna	2	

OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

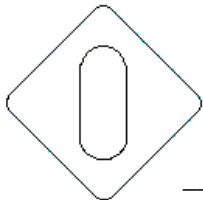
		TAK	NIE
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	x	
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne		
		wszystkie	x
		wybiórczo	x
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych		
		krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)	x
		gronkowca	80
		innych	897
4	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne		
		wszystkie	x
		krwiopochodne	x
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię	x	
6	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze		x
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji	x	
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:		
		wskaźniki fizyczne	x
		wydruk komputerowy	x
		testy Bowie-Dicka	x
		testy paskowe	x
		testy zintegrowane	x
	testy biologiczne	x	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowana do sterylizacji		x



10	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe	x	
		rękawy papierowo – foliowe	x	
		inne		x
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:			
		dozownikach	x	
		kostkach		x
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach		x	
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		x
		systematycznie	x	
14	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	x	
		w czasie pobierania krwi	x	
		przy wykonywaniu iniekcji	x	
		podczas dezynfekcji	x	
		podczas sterylizacji	x	
		ze sprzętem endoskopowym	x	
	z zużytym sprzętem jednorazowym	x		
	ze skażonym mat. biologicznym	x		
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		x	
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie		x	
17	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		x
		automatyczną	x	
		sterylizator		x
18	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtaczce typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicy)		x	

Zakres świadczonych usług medycznych

Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Stacja dializ

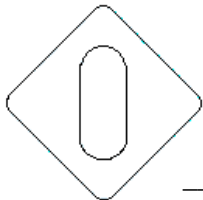


Stacja krwiodawstwa
Stomatologia
Apteka szpitalna
Transport chorych

Zakres świadczonych usług pozamedycznych
Prowadzenie pralni dla podmiotów zewnętrznych
Usługi gastronomiczne dla podmiotów zewnętrznych
Usługi sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych
Wynajem pomieszczeń

ZOZ :
przygotowuje we własnym zakresie posiłki dla pacjentów
prowadzi eksperymentalne metody leczenia
przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione
posiada laboratorium diagnostyczne
posiada laboratorium mikrobiologiczne
posiada pracownię histopatologiczną
posiada tomograf komputerowy (TK)
posiada jądrowy rezonans magnetyczny (NMR)
prowadzi działalność dydaktyczną
prowadzi działalność w zakresie doskonalenia zawodowego kadr lekarskich, pielęgniarskich itp.

Posiadane certyfikaty
Akredytacja Centrum Monitorowania Jakości
Certyfikat ISO 9001



CZEŚĆ VIII

Zamawiający:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
Adres siedziby (dyrekcji): ul. Staszica 4, 37-450 Stalowa Wola
NIP: 865 20 75 413
REGON: 000312567
PKD: 85.11 Z

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

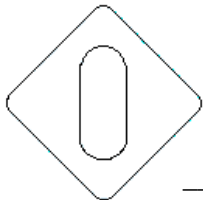
INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

ZOZ
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia

	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów	80.829.967,04
Wartość kontraktu z NFZ	69.297.348,92

Wartość głównych elementów obrotu poza kontraktem z NFZ:

SUPRA BROKERS®



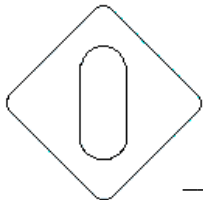
1. Świadczenia medyczne (medycyna pracy) dla zakładów pracy – 282.792,44
2. Usługi dla innych zoz-ów – 224.845,52
3. Czynsze za wynajem dzierżawę pomieszczeń - 301.373,88

Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
Umowy z zakresu medycyny pracy
Umowy z zakresu badań diagnostycznych dla innych zoz-ów
Świadczenia medyczne dla osób nieubezpieczonych

	Liczba
Pracownicy ogółem	884 + 32 um-zlec+ 48 kontrakt
Lekarze ogółem	133 + 8 um-zlec +23 kontrakt
Lekarze „kontraktowi”	23 + dwa NZOZ-y
Pielęgniarki ogółem	388 + 22 um-zlec

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	89.699
Lecznictwo zamknięte	31.482 (z ruchem m.oddziałowym)

Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Oddział Ch. Wewnętrznych	0	50
Oddział Otolaryngologiczny	1	15
Oddział Nefr. i Dializoter.	0	20 + 14 stan. dial.
Oddział Neurologiczny	2	14
Oddział Udarowy	1	16
Oddział AiIT	1 NZOZa)	5
Oddział Chir. Ogólny z Pododdziałem Urol	1 + 1 NZOZa)	53
Oddział Chir. Urazowo-Ort.	1 + 1 NZOZa)	20
Szpitalny Oddział Rat.	6 + 1 NZOZa)	7
Oddział Okulistyczny	3	15
Oddział Kardiologiczny	1	36



Oddział Pediatryczny	1 NZOZa)	30
Oddział Ginek.-Położniczy	1	48
Oddział Neonatologiczny	0	27
Oddział Dermatologiczny	0	20
Oddział Psychiatryczny	1 NZOZa)	50
Oddział Lecz. Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych	0	20
Oddział Kardiologii Inwar. i Angiologii z Prac. Hem.	1 NZOZb)	24
Oddział Intensywnego Nadz Kardiologicznego	0	7

NZOZa) oznacza - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Novamed” Stomatologia i Medycyna, 37-450 Stalowa Wola ul. Narutowicza 4/A. Liczba lekarzy do dyspozycji szpitala – 32 osoby.

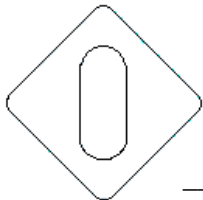
NZOZb) oznacza – CARINT Sp. z o.o. Małopolskie Centrum Diagnostyki i Leczenia Chorób Układu Krążenia „Kardiomed” NZOZ, 30-055 Kraków, ul. Miechowska 5B/6. Liczba lekarzy do dyspozycji szpitala – 64 osoby

Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:

Zastosowany jest system mieszany, ale większość dyżurów jest pełniona przez lekarzy zatrudnionych na umowę o pracę.

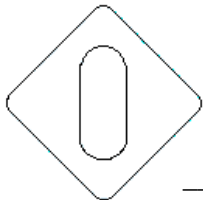
OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	x	
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne		
	wszystkie	x	
	wybiórczo		x
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych		
	krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)	0	
	gronkowca	15	
	innych	119	
4	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne		
	wszystkie	x	
	krwiopochodne	x	
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię	x	
6	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze		x
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji	x	
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:		
	wskaźniki fizyczne	x	



		wydruk komputerowy	x	
		testy Bowie-Dicka	x	
		testy paskowe	x	
		testy zintegrowane	x	
		testy biologiczne	x	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji			x
10	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe		x
		rękawy papierowo – foliowe	x	
		inne	x	
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:			
		dozownikach	x	
		kostkach		x
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach			
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		x
		systematycznie	x	
14	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	x	
		w czasie pobierania krwi	x	
		przy wykonywaniu iniekcji	x	
		podczas dezynfekcji	x	
		podczas sterylizacji	x	
		ze sprzętem endoskopowym	x	
		z zużytym sprzętem jednorazowym	x	
		ze skażonym mat. biologicznym	x	
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane			x
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie			x
17	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		x
		automatyczną	x	
		sterylizator		x
18	Cały personel narażony na zakażenie wzv jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznym)			x

Zakres świadczonych usług medycznych**SUPRA BROKERS®**



Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Podstawowa Opieka Zdrowotna
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Zespoły wyjazdowe (4)
Stacja dializ
Apteka szpitalna
Transport chorych

Zakres świadczonych usług pozamedycznych
Prowadzenie parkingu niestrzeżonego (odpłatnego)
Wynajem pomieszczeń

ZOZ :
przygotowuje we własnym zakresie posiłki dla pacjentów
przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione
posiada laboratorium diagnostyczne
posiada laboratorium mikrobiologiczne
posiada tomograf komputerowy (TK)

Posiadane certyfikaty
Certyfikat ISO 9001
Inne : Szpital przyjazny dziecku

CZĘŚĆ IX

Zamawiający:

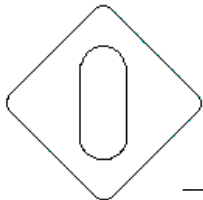
Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych

Adres siedziby (dyrekcji): ul. 29 Listopada 57, 38-700 Ustrzyki Dolne

NIP: 689-114-85-22

REGON: 370444598

PKD: 8610Z



Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.

UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

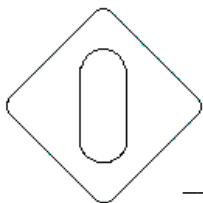
ZOZ
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia

	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów	16.200.000
Wartość kontraktu z NFZ	15.779.000

Wartość głównych elementów obrotu poza kontraktem z NFZ:

1. Badania laboratoryjne – 259.000
2. Badania RTG – 66.000
3. Pozostałe nie medyczne – 95.000

Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ



Badania medyczne, laboratoryjne

	Liczba
Pracownicy ogółem	233
Lekarze ogółem	10 etat
Lekarze „kontraktowi”	32
Pielęgniarki ogółem / i położne	107

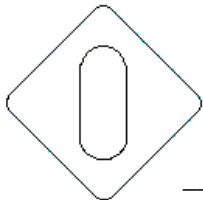
	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	32.903
Lecznictwo zamknięte	5.324

Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Chorób wewnętrznych	4	30
Pediatryczny	4	15
Gin. – położn. – nowor.	6	29
Chirurgii	4	20

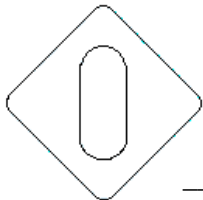
Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów: Dyżury lekarskie pełnione są przez lekarzy zatrudnionych na umowę o pracę, kontraktowych oraz umowę o dzieło

OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE	
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	x		
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne			
		wszystkie	x	
		wybiórczo		
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych			
		krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)		x
		gronkowca		x
		innych	20	
4	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne			



		wszystkie	x	
		krwiopochodne	x	
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię			x
6	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze			x
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji			x
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:			
		wskaźniki fizyczne	x	
		wydruk komputerowy		x
		testy Bowie-Dicka		x
		testy paskowe	x	
		testy zintegrowane	x	
		testy biologiczne	x	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji			x
10	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe		x
		rękawy papierowo – foliowe	x	
		inne	x	
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:			
		dozownikach	x	
		kostkach		x
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach			x
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		
		systematycznie	x	
14	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	x	
		w czasie pobierania krwi	x	
		przy wykonywaniu iniekcji	x	
		podczas dezynfekcji	x	
		podczas sterylizacji	x	
		ze sprzętem endoskopowym	x	
		z użytym sprzętem jednorazowym	x	
		ze skażonym mat. biologicznym	x	
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane			x
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie			x
17	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		x



		automatyczną	x	
		sterylizator		x
18	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtaczkę typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicznym)		x	

Zakres świadczonych usług medycznych
Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Podstawowa Opieka Zdrowotna
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Zespoły wyjazdowe (liczba) 3,5
Apteka szpitalna
Transport chorych

Zakres świadczonych usług pozamedycznych
Wynajem pomieszczeń

ZOZ :
posiada laboratorium diagnostyczne

CZEŚĆ X

Zamawiający:

Nazwa: Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie

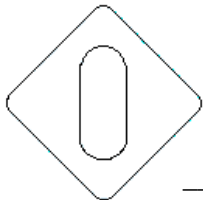
Adres siedziby (dyrekcji): ul. Korczyńska 57, 38-400 Krosno

NIP: 684-21-20-222

REGON: 000 308 620

PKD: 8511Z

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.



UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

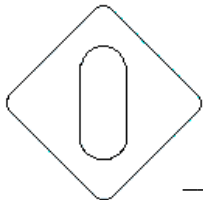
Franszyza redukcyjna: brak

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

Podmiot leczniczy
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
ma kontrakt z publicznym zakładem opieki zdrowotnej
ma kontrakt z organem administracji rządowej lub samorządowej
komercyjnie udziela świadczeń medycznych

	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów	72 278 859 zł za 10 m-cy 2011 r.
Wartość kontraktu z NFZ	87 627 041 zł

Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
Badania diagnostyczne

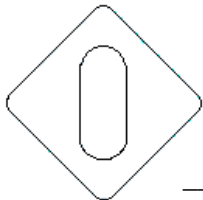


Ambulatoryjne porady lekarskie

	Liczba
Pracownicy ogółem	1353
Lekarze ogółem	158 (w tym lekarze stażyści i rezydenci)
Lekarze „kontraktowi”	29 (oddziały + poradnie)
Pielęgniarki ogółem	586 (w tym położne)

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	149 115
Lecznictwo zamknięte	29 131

Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Szpitalny Oddział Ratunkowy z Izbą Przyjęć Planowych		4
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	11	9
Chirurgiczny z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej		70
Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Hematologii		42
Dermatologiczny		15
Dziecięcy	1	35
Gastroenterologiczny		15
Ginekologiczno-Położniczy	1	75
Kardiologiczny z Ośrodkiem Implantacji Stymulatorów Serca		33
Neurologiczny z Pododdziałem Udarów Mózgowych		45
Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków		35
Okulistyczny		28
Opieki Paliatywnej		20
Otolaryngologii i Otolaryngologii Dziecięcej		26
Pulmonologiczny		39
Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji		52



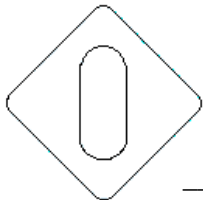
Neurologicznej		
Reumatologiczny		35
Terapii Uzależnienia od Alkoholu		25
Urazowo-Ortopedyczny	7	35
Urologiczny		32
Dzienny Oddział Psychiatryczny		20

Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:

Dyżury medyczne pełnione są przez lekarzy zatrudnionych na umowę o pracę oraz na podstawie umów cywilno-prawnych zawartych z NZOZ-ami, indywidualnymi specjalistycznymi praktykami lekarskimi, indywidualnymi praktykami lekarskimi wyłonionymi w drodze przeprowadzonych postępowań konkursowych.

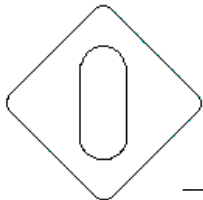
OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE	
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	X		
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne			
		wszystkie	X	
		wybiórczo		
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych			
		krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)		X
		gronkowca	98	
		innych	378	
4	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne			
		wszystkie	X	
		krwiopochodne	X	
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię	X		
6	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze		X	
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji	X		
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:			
		wskaźniki fizyczne	X	
		wydruk komputerowy	X	
		testy Bowie-Dicka	X	
		testy paskowe	X	
		testy zintegrowane	X	
		testy biologiczne	X	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji		X	
10	Inne opakowania używane do sterylizacji			
		puszki kontenerowe	X	
		rękawy papierowo – foliowe	X	



		inne	X	
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:			
		dozownikach	X	
		kostkach		X
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach		X	
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom			
		szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy	X	
		systematycznie	X	
14	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	X	
		w czasie pobierania krwi	X	
		przy wykonywaniu iniekcji	X	
		podczas dezynfekcji	X	
		podczas sterylizacji	X	
		ze sprzętem endoskopowym	X	
	z zużytym sprzętem jednorazowym	X		
	ze skażonym mat. biologicznym	X		
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		X	
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie		X	
17	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		X
		automatyczną	X	
		sterylizator		X
18	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicznym)		X	

Zakres świadczonych usług medycznych
Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy
Zakład opieki paliatywno-hospicyjnej
Zakład rehabilitacji
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Zespoły wyjazdowe 1 (N)



Apteka szpitalna
Transport chorych

Zakres świadczonych usług pozamedycznych
Prowadzenie pralni dla podmiotów zewnętrznych
Usługi gastronomiczne dla podmiotów zewnętrznych
Usługi sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych
Wynajem pomieszczeń

Podmiot leczniczy:
przygotowuje we własnym zakresie posiłki dla pacjentów
przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione
posiada laboratorium diagnostyczne
posiada laboratorium mikrobiologiczne
prowadzi działalność w zakresie doskonalenia zawodowego kadr lekarskich, pielęgniarskich itp.

Certyfikaty posiadane przez podmiot leczniczy:

Akredytacja Centrum Monitorowania Jakości
Certyfikat ISO 9001

Dodatkowe informacje:

Podwykonawcami są NZOZ-y oraz Specjalistyczne Praktyki Lekarskie, z którymi Szpital ma podpisane umowy na realizację usług medycznych w postaci m.in.: dyżurów medycznych, części porad w poradniach specjalistycznych czy badań RTG, itp.,

CZEŚĆ XI**Zamawiający:**

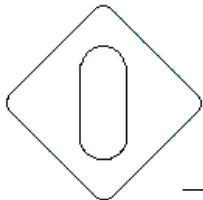
Nazwa: Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie

Adres siedziby (dyrekcji): ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów

NIP: 813-28-92-063

REGON: 690028840

Przedmiotem postępowania jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych.



UBEZPIECZENIE NA RZECZ PACJENTÓW Z TYT. ZDARZEŃ MEDYCZNYCH

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 ze zm., zwaną dalej UOPP), które miały miejsce w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Suma ubezpieczenia: 1 200 000 zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, z tym że w przypadku:

- zakażenia, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta – wynosi maksymalnie 100 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta,
- śmierci pacjenta – wynosi maksymalnie 300 000 zł – w odniesieniu do jednego pacjenta.

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

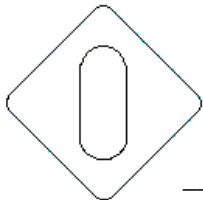
INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

ZOZ
ma kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia
ma kontrakt z publicznym zakładem opieki zdrowotnej
ma kontrakt z organem administracji rządowej lub samorządowej

	Wartość w zł
Łączna wysokość obrotów (2010 r.)	33 826 750
Wartość kontraktu z NFZ (2010 r.)	29 989 786

Wartość głównych elementów obrotu poza kontraktem z NFZ:

2. Orzecznictwo lekarskie WKL: 756 377 zł
3. Medycyna pracy: 742 779 zł
4. Apteka Krosno: 1 087 497 zł
5. Najem: 407 071 zł



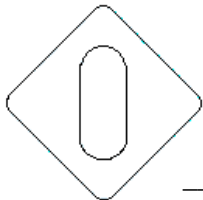
Rodzaj świadczeń (usług medycznych) poza NFZ
badania profilaktyczne
orzecznictwo lekarskie
badania diagnostyczne
konsultacje lekarskie
świadczenia VIP
programy zdrowotne

	Liczba
Pracownicy ogółem	345
Lekarze ogółem	43
Lekarze „kontraktowi”	65
Pielęgniarki ogółem	148

	Liczba przyjętych w ostatnim roku pacjentów
Lecznictwo otwarte	166 500
Lecznictwo zamknięte	6 892

Oddział	Liczba lekarzy kontraktowych	Liczba łóżek
Rehabilitacji Neurologicznej	-	30
Chorób Wewnętrznych z P/O Kardiologicznym	-	46
Neurologiczny	2	26
Udarowy	2	20
Chirurgiczny z P/O Ginekologicznym	6	18
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	3	6
Izba Przyjęć	12	-

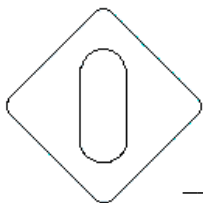
Sposób organizacji opieki lekarskiej podczas dyżurów:



Dyżury pełnią zarówno lekarze kontraktowi, zatrudnieni na umowę o pracę lub umowę zlecenie, jak również zatrudnieni w NZOZ, który świadczy nam usługę w postaci zabezpieczenia dyżurów.

OCENA RYZYKA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH

		TAK	NIE
1	W ZOZ działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych	X	
2	W ZOZ rejestrowane są zakażenia szpitalne		
	wszystkie	X	
	wybiórczo		
3	Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych		
	krwiopochodnych (wzw B, wzw C, hiv)		X
	gronkowca	83	
	innych	19	
4	ZOZ zgłasza do Sanepid zakażenia szpitalne/choroby zakaźne		
	wszystkie		X
	krwiopochodne		
5	ZOZ posiada centralną sterylizatornię		X
6	W ZOZ używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze		X
7	Prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji	X	
8	Testy używane do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów:		
	wskaźniki fizyczne		X
	wydruk komputerowy	X	
	testy Bowie-Dicka		X
	testy paskowe	X	
	testy zintegrowane		X
	testy biologiczne	X	
9	Używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji		X
10	Inne opakowania używane do sterylizacji		X
	puszki kontenerowe		X
	rękawy papierowo – foliowe	X	
	inne		X
11	Do mycia rąk używane jest mydło w:		
	dozownikach	X	
	kostkach		X
12	Do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach		
13	Cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom		
	szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy		X
	systematycznie	X	



14	W ZOZ opracowane są następujące procedury postępowania			
		mycia i dezynfekcji rąk	X	
		w czasie pobierania krwi	X	
		przy wykonywaniu iniekcji		X
		podczas dezynfekcji	X	
		podczas sterylizacji	X	
		ze sprzętem endoskopowym	X	
		z zużytym sprzętem jednorazowym	X	
	ze skażonym mat. biologicznym	X		
15	Przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane		X	
16	Możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie		X	
17	ZOZ posiada myjnię do endoskopów			
		półautomatyczną		X
		automatyczną		
		sterylizator		
18	Cały personel narażony na zakażenie wzw jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Lecznicznym)			

Zakres świadczonych usług medycznych

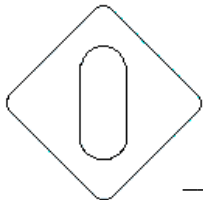
Lecznictwo zamknięte
Poradnie specjalistyczne
Podstawowa Opieka Zdrowotna
Fizykoterapia
Diagnostyka specjalistyczna
Apteka szpitalna
Transport chorych

Zakres świadczonych usług pozamedycznych

Wynajem pomieszczeń

ZOZ :

proceedzi działalność w budynkach (pomieszczeniach) najmowanych od innych podmiotów
przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione



prowadzi działalność dydaktyczną
prowadzi działalność w zakresie doskonalenia zawodowego kadr lekarskich, pielęgniarskich itp.

Posiadane certyfikaty
Certyfikat ISO 9001

ZARZĄDZANIE RYZYKIEM OC

W ZOZ zastosowane są procedury nadzoru nad roszczeniem:

- określania związku przyczynowo – skutkowego roszczenia,
- podejmowania prób wycofania roszczenia,
- postępowania w celu doprowadzenia do ugody.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Umowę ubezpieczenia będzie zawierał każdy Zamawiający na własny rachunek.
2. Płatnikiem składek będzie każdy z Zamawiających odrębnie.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

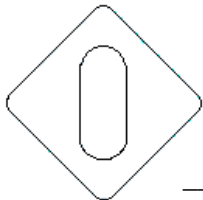
Dla każdej części

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres 12 miesięcy.
2. Termin i miejsce podpisania umowy zostaną określone w „*informacji o sposobie zawarcia umowy*” przesłanej do Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust 1 ustawy dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania



Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w Ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 ze zm.)

2) posiadania wiedzy i doświadczenia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

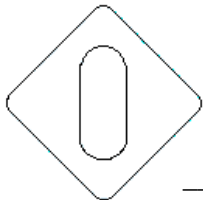
Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku.

2. Wykonawcy zobowiązani są również udokumentować, iż nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 ustawy skutkujące wykluczeniem z postępowania.

Sprawdzenie spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia/nie spełnia.

IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DODATKOWE DOKUMENTY

1. Oświadczenia lub dokumenty, które przedstawiają Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu
 - 1) Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 ze zm.)
 - 2) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik Nr 3 do SIWZ



2. Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawcy przedstawiają w celu potwierdzenia, że nie zachodzą w stosunku do nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 ustawy, skutkujące wykluczeniem z postępowania

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- 2) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert
- 3) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
- 4) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- 5) Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- 6) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik Nr 4 do SIWZ

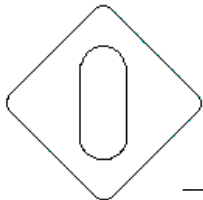
3. Dodatkowe dokumenty, które należy dołączyć do oferty:

- 1) Formularz oferty (na dowolną liczbę części) – Załącznik Nr 1 do SIWZ
- 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk
- 3) Pełnomocnictwo zawierające zakres
- 4) Dowód wpłaty wadium w wymaganej wielkości i formie

4. Wykonawcy występujący wspólnie w rozumieniu art. 23 ustawy

- 1) Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum), mają obowiązek ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że pełnomocnictwo takie wynika z dołączonych do ofert dokumentów np. umowy konsorcjum.

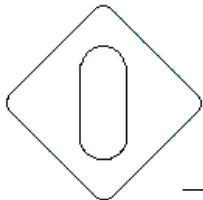
Uwaga: pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich Wykonawców wchodzących w skład konsorcjum oraz powinno mieć określony zakres.



- 2) Oferta składana przez Wykonawców występujących wspólnie zostanie utworzona z dokumentów wymienionych w SIWZ w rozdziale IV z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w rozdziale IV ust. 2 stanowiące o braku podstaw do wykluczenia składane są przez każdego z uczestników konsorcjum osobno. Dopuszcza się, by oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – SIWZ rozdział IV ust. 1 pkt 2 złożył ustanowiony pełnomocnik/lider w imieniu wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.
- 3) Wykonawcy Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
- 4) Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę Wykonawców występujących wspólnie.
- 5) Wszyscy członkowie konsorcjum ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych w zakresie nie uregulowanym przez umowę konsorcjum regulują przepisy Kodeksu cywilnego.

5. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- 1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w SIWZ w rozdziale IV ust. 2 pkt 1- 4 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie
- 2) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w SIWZ w rozdziale IV ust. 2 pkt 5 składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.
- 3) Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt a) i c) oraz ust. 2 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt b) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przez notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub



gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Postanowienia ust. 2 stosuje się odpowiednio.

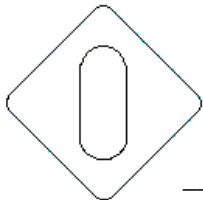
- 5) W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści. Kserokopie lub odpisy złożone w ofercie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Oferta winna być napisana w języku polskim i winna mieć datę sporządzenia.
2. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane.
3. Koperta (opakowanie) powinna zawierać oznakowanie:

**Przetarg - ubezpieczenie dla Szpitali Województwa Podkarpackiego
Nie otwierać przed 22.02.2012 r. godz. 13:00**

4. Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres składającego – wykonawcy.
5. Każdy Wykonawca przedłoży tylko jedną ofertę, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania jego spraw. Wykonawca, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostanie wykluczony z postępowania.
6. Upoważnienie do podpisywania oferty winno być dołączone do niej, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany powinny być naniesione czytelnie i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania firmy.
8. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia powinna być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.
9. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zobowiązań umowy.
10. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
11. Oferta musi być podpisana przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy:
 - a) W przypadku składania dokumentów w formie kopii, muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy lub osoby wymienione w pkt. c),
 - b) Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopie dokumentu za zgodność z oryginałem),
 - c) W przypadku podpisywania oferty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów, przez osoby nie wymienione w dokumencie



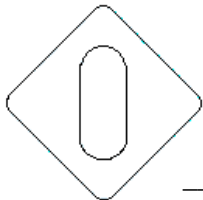
rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii przez notariusza, adwokata, radcę prawnego lub osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach.

12. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski, poświadczonym za zgodność z tekstem oryginalnym przez Wykonawcę.

Składana oferta musi zawierać:

1. Właściwie wypełniony i podpisany formularz oferty, będący Załącznikiem Nr 1 do SIWZ
2. Zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 11, poz. 66 ze zm.)
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik Nr 3 do SIWZ
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
5. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert
6. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert
7. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – Załącznik Nr 4 do SIWZ
10. Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę
11. Dowód wpłaty wadium w wymaganej wielkości i formie



VI. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Oferty należy składać do dnia 22.02.2012 r., do godz. 13:00 na adres:

**Supra Brokers sp. z o.o.
53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10**

2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie 13:15. Następnie odbędzie się badanie i ocena ofert.
3. Wykonawca, który złożył ofertę może ją zmienić lub wycofać przed upływem terminu składania ofert.
4. Zmiany albo wycofanie oferty dokonywane przez Wykonawcę przed upływem terminu do składania ofert są skuteczne. Wycofanie lub zmiany winny być oznakowane na kopercie „Zmiana” lub „Wycofanie”.
5. Oferty złożone po terminie będą niezwłocznie zwrócone bez ich otwierania
6. Składający ofertę jest nią związany przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW I WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

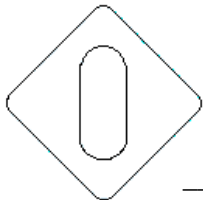
1. Zamawiający dopuszcza przekazywanie informacji i oświadczeń lub dokumentów za pomocą poczty elektronicznej na adres: centrala@suprabrokers.pl lub faksem pod numerem 71 77 70 455.
2. Każdy uczestnik postępowania jest zobowiązany do przesłania oryginałów oświadczeń lub dokumentów dostarczonych faksem lub pocztą elektroniczną niezwłocznie na żądanie każdej ze stron.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z wykonawcami jest broker ubezpieczeniowy Marcin Pietryszyn pod nr tel. 71 77 70 444 lub 501 361 007.

VIII. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM

IX. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY

W niniejszym postępowaniu Wykonawcom przysługuje prawo do wniesienia odwołania. Szczegółowe przepisy dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w art.179 –198g ustawy Prawo zamówień publicznych.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy ustawy. Prawo zamówień publicznych oraz odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.



X. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

Dla każdej części

Jedynym kryterium wyboru jest cena - 100 %

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna ilość punktów wynosi 100.

Oferta o najkorzystniejszej (najniższej) cenie brutto uzyska 100 pkt. Pozostałe ceny obliczone dla badanych ofert zostaną porównane z ofertą o najkorzystniejszej (najniższej) cenie, i uzyskają odpowiednią ilość punktów zgodnie z poniższym wzorem:

$$\text{ilość punktów (C)} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena} \times 100}{\text{cena badanej oferty}}$$

XI. ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

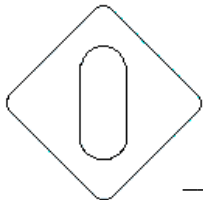
1. jest niezgodna z ustawą Prawo zamówień publicznych,
2. jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,
3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
4. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
6. zawiera błędy w obliczeniu ceny,
7. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,
8. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich wykonawców o odrzuceniu ofert, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Ofertę wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

XII. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

XIII. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT WARIANTOWYCH



XIV. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH W JAKICH PROWADZONE BĘDĄ ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.

XV. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WNIESIENIA WADIUM

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 000 zł dla każdej z części do dnia 22.02.2012 r. do godz. 13:00

2. Wadium może być wnoszone w formie:

1) Pieniądza - wadium uznaje się za wniesione w chwili wpływu środków na konto

Zamawiającego: 88 8642 1126 2012 1128 2693 0001

Do potwierdzenia: - kopia dowodu wpłaty dołączona do oferty.

Przelew należy opisać w następujący sposób: „Wadium do przetargu Nr 13/12/01/2012/N/RZESZÓW na usługę ubezpieczenia Szpitali Województwa Podkarpackiego.

2) poręczenia bankowego lub poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo –kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancji bankowych,

4) gwarancji ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

UWAGA !!!: w przypadku wniesienia wadium w formach określonych w pkt 2 ppkt 2,3,4,5 – oryginał dokumentu należy zdeponować w Dziale Zamówień Publicznych, natomiast do oferty należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzoną „za zgodność z oryginałem”. Prosimy nie załączać oryginału dokumentu wadialnego do oferty.

3. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust 5 ustawy pzp oraz art. 46 ust. 4 a) pzp.

4. Zamawiający zwraca wadium zgodnie z zasadami określonymi w art. 46 ust 1 oraz ust. 1 lit.a) ustawy pzp .

5. Zamawiający zwraca wadium na wniosek Wykonawcy , który wycofał ofertę przed terminem składania ofert (art. 46 ust 2 p z p.).

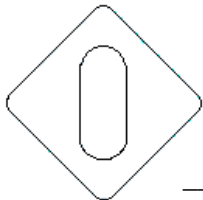
6. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium, na zasadach określonych w art. 46 ust. 3 ustawy pzp.

7. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium na rzecz Zamawiającego, w przypadku gdy:

– odmówi podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,

- nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,

- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.



8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń o których mowa w art. 25 ust. 1 lub pełnomocnictw, chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nie leżących po jego stronie.

XVI. ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

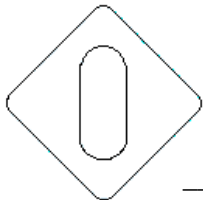
XVII. TRYB OGŁOSZENIA WYNIKÓW PRZETARGU I ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, dla każdego z pakietów, z punktu widzenia przyjętych w dokumentacji kryteriów.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia (za pośrednictwem reprezentującego go brokera) Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
 - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;
 - 4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

XVIII. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

XIX. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE PRZEPROWADZANIA AUKCJI ELEKTRONICZNEJ

XX. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU



XXI. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA MOŻLIWOŚCI DOKONANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W STOSUNKU DO TREŚCI OFERTY, NA PODSTAWIE KTÓREJ DOKONANO WYBORU WYKONAWCY

XXII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY ZAWARTE SĄ W PROJEKCIE UMOWY, BĘDĄCYM ZAŁĄCZNIKIEM NR 2.

XXIII. ZAŁĄCZNIKI

Integralną część specyfikacji warunków zamówienia stanowią niżej wymienione Załączniki:

Załącznik Nr 1	Formularz oferty
Załącznik Nr 2	Umowa generalna
Załącznik Nr 3	Oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
Załącznik Nr 4	Oświadczenie w trybie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Marcin Pietryszyn

UMOWA GENERALNA

Zawarta w dniu r. w
pomiędzy:

.....

Adres siedziby:.....

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1.

zwanym dalej Ubezpieczającym

a

.....

Adres siedziby:.....

NIP:

REGON :

reprezentowanym przez:

1.

2.

zwanym dalej Ubezpieczycielem.

przy udziale brokera ubezpieczeniowego:

Supra Brokers Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy Fabrycznej 10, 53-609 Wrocław

na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą oraz w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Szpitali Województwa Podkarpackiego, o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Ubezpieczyciel udziela Ubezpieczonemu ochrony ubezpieczeniowej w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

2. Przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tyt. zdarzeń medycznych, w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2011 Nr 112, poz. 654 ze zm.) i określone w ustawie z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 Nr 52, poz. 417 ze zm.)

§ 2

1. Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 zawarta zostaje na okres 12 miesięcy, od dnia r. do dnia r.

2. Na okres ubezpieczenia Ubezpieczyciel wystawi polisę ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia.

3. W trakcie trwania umowy Ubezpieczyciel nie może podnosić składek wynikających z aktualizacji taryf oraz zmieniać warunków ubezpieczenia.

§ 3

1. Zakres ubezpieczeń zawartych na podstawie Umowy Generalnej określony jest szczegółowo w SIWZ wraz z załącznikami. Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń mają zastosowanie postanowienia SIWZ, niniejszej Umowy Generalnej oraz właściwych ogólnych warunków ubezpieczeń.

2. Wszelkie warunki określone w SIWZ i niniejszej Umowie Generalnej mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego.

§ 4

1. Składka za udzielaną ochronę ubezpieczeniową wynikającą z Umowy Generalnej, ustalona w wyniku postępowania przetargowego w wysokości....., zostaje podzielona na 4 raty.

2. Składki płacone będą kwartalnie z terminem płatności pierwszej raty przypadającym na 21 dzień od daty rozpoczęcia udzielania przez Ubezpieczyciela ochrony ubezpieczeniowej.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustaw ubezpieczeniowych z dnia 22.05.2003 r. oraz ustawy Prawo zamówień publicznych, a także dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – znak sprawy SIWZ Nr 13/12/01/2012/N/RZESZÓW

§ 6

Wszelkie zmiany warunków niniejszej Umowy Generalnej oraz umów ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Ubezpieczającego.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Ubezpieczającego, jeden dla Ubezpieczyciela.

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczający

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....,

Miejscowość

Data

Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....
Nazwa Wykonawcy

.....

.....

Imię i nazwisko składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy