

W związku z planowanym podpisaniem umowy na **usługę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, obejmujące wszystkie szkody wyrządzone działaniem lub zaniechaniem ubezpieczonego, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych oraz usługę dobrowolnego nadwyżkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,**

SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskie MSWiA w Sopocie zwraca się do Państwa firmy z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w/w usługę.

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:

1. Zakres ubezpieczenia obowiązkowego: zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku (Dz.U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729).

Suma gwarancyjna: równowartość w złotych kwoty **100.000 EUR** w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz **500.000 EUR** w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia.

2. Okres ubezpieczenia: **22.12.2018 r. – 21.12.2019 r.**

3. Forma organizacyjno – prawna ubezpieczonego: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej;

4. Rodzaje działalności leczniczej wykonywanej przez ubezpieczony podmiot leczniczy:

- a) działalność lecznicza w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne
- b) działalność lecznicza w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne
- c) działalność lecznicza w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne – lecznictwo ambulatoryjne

5. Informacje o ubezpieczanym podmiocie leczniczym (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw podmiotu za ostatni rok kalendarzowy):

- a) wysokość obrotu z działalności leczniczej: 8237,352- zł
- b) wysokość obrotu z działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne: 1.311,731- zł
- c) wysokość obrotu z działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne: 6.363,159 - zł
- d) wysokość obrotu z działalności leczniczej w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne: 562.462 - zł
- e) łączna liczba pacjentów z tytułu wszystkich wykonywanych przez podmiot leczniczy rodzajów działalności leczniczej: 6306 pacjentów
- f) liczba pacjentów w lecznictwie całodobowym i stacjonarnym szpitalnym: 970 pacjentów
- g) liczba pacjentów w lecznictwie całodobowym i stacjonarnym innym niż szpitalne: 4.211 pacjentów
- h) liczba pacjentów w lecznictwie ambulatoryjnym: 1124
- i) liczba łóżek szpitalnych: 32 łóżek
- j) liczba miejsc dziennych: 20 miejsc

6. Rodzaje przedsiębiorstw, w których ubezpieczany podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą:

- a) zakład rehabilitacji leczniczej (stacjonarny)
- b) szpital uzdrowiskowy
- c) zakład rehabilitacji leczniczej
- d) sanatorium wykonujące działalność leczniczą w formie całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne – wiodący rodzaj przedsiębiorstwa
- e) sanatorium w formie ambulatorium

7. Sanatorium **nie wykonuje**:

- procedur medycznych inwazyjnych;
- procedur medycznych wymagających zastosowania znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji);
- procedur medycznych wymagających zastosowania sedacji;
- procedur medycznych o podwyższonym ryzyku;
- zabiegów aseptycznych wymagających przygotowania pacjenta;
- zabiegów wymagających sali zabiegowej lub bloku operacyjnego;
- zabiegów planowych;
- dializ

8. W Sanatorium istnieje rozdział pomieszczeń na strefy higieniczno-sanitarne, umożliwiające izolację strefy czystości ciągłej i zmiennej oraz strefy ciągłego skażenia.

9. Komórki organizacyjne funkcjonujące w ramach lecznictwa ambulatoryjnego Sanatorium:

- pracownia balneologiczna
- pracownia masażu leczniczego
- pracownia fizjoterapii
- ośrodek rehabilitacji dziennej

10. W ciągu ostatnich 3 lat **nie uznano i nie zasądono żadnych odszkodowań** dla pacjentów Sanatorium.

Dobrowolne nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:

1. Okres ubezpieczenia: **22.12.2018 r. – 21.12.2019 r.**

2. Suma gwarancyjna: **100.000,00 zł. jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia.**

3. Zakres terytorialny: **Polska**

4. Zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony:

- **rozszerzenie zakresu o szkody wyrządzone przez producenta w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu (OC za produkt),**
- **rozszerzenie zakresu o szkody wyrządzone w rzeczach wniesionych przez gości hotelowych w związku z odpowiedzialnością utrzymujących hotele i podobne zakłady,**

- rozszerzenie zakresu o szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych i zakażeń,

Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia / limit odpowiedzialności w PLN
OC delikt i kontrakt	100.000,00
Klauzule dodatkowe	Podlimity odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w okresie ubezpieczenia w PLN
Rozszerzenie zakresu o szkody wyrządzone przez producenta w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu (OC za produkt)	100.000,00
Rozszerzenie zakresu o szkody wyrządzone w rzeczach wniesionych przez gości hotelowych w związku z odpowiedzialnością utrzymujących hotele i podobne zakłady	100.000,00
Rozszerzenie zakresu o szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych i zakażeń	100.000,00

Prosimy o wypełnienie i przesłanie formularza ofertowego w terminie do dnia **14.12.2018 r.** do godz. 12:00 faksem na nr: 058 550 70 06 lub pocztą na adres podany w nagłówku.

W załączeniu - formularz oferty

.....
(pieczęć oferenta)

Nazwa oferenta

Adres oferenta (kod, miejscowość, ulica, nr domu)

NR REGON

NR NIP

Telefon

Fax

OFERTA

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia **oferty cenowej na usługę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz usługę dobrowolnego nadwyżkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej** na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Sopotie w **okresie od dnia 22.12.2018 r. – 21.12.2019 r.** przedstawiamy ofertę cenową usługi, proponując składkę ubezpieczeniową brutto, ustaloną w oparciu o informacje zawarte w opracowanym przez Zamawiającego zapytaniu ofertowym:

1. Cena ofertowa **usługi obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:**

..... zł
(słownie:.....)

Suma gwarancyjna: równowartość w złotych kwoty **100.000 EUR** w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz **500.000 EUR** w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia.

Oświadczamy, że zakres ubezpieczenia obowiązkowego jest zgodny z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku (Dz.U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729).

2. Cena ofertowa **usługi dobrowolnego nadwyżkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:**

..... zł
(słownie:.....)

Oświadczamy, że zakres ubezpieczenia dobrowolnego nadwyżkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest zgodny z wymaganiami zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.

3. W związku z powyższym oferujemy wykonanie **usługi obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz usługi dobrowolnego nadwyżkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej** za łączną cenę ofertową brutto w wysokości:

..... zł
(słownie:.....)

.....
/Miejsce i data/

.....
/ Pieczęć i podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania oferenta/