



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

ZAPYTANIE DOTYCZĄCE WYBORU WYKONAWCY NA:

**„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej
podmiotów wykonujących działalność leczniczą”**

Postępowanie prowadzone zgodnie z procedurą udzielania zamówień o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 30 000 euro Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze.

Zatwierdzono: 08-10-2014 r.

Czarny Bór

DYREKTOR
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
w Czarnym Borze
Kasprzak
mgr Jacek Kasprzak
Specjalista psychoterapii uzależnień



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

1. Informacje wprowadzające:

Zamawiający:

Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze

Adres do korespondencji:

ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór

NIP 886-23-85-284, REGON 000293982,

PKD 8610Z

Tel. 74/8450124, 74/8450125, Fax 74/8450290

e-mail: inwestycje@zlo.czarnybor.pl

2. Tryb postępowania: Zapytanie cenowe zgodnie z Procedurą udzielania zamówień o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 30 000 euro Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze.

Szczegółowe informacje o sposobie prowadzenia postępowania znajdują Państwo na stronie internetowej www.zlo.czarnybor.pl.

3. Przedmiot postępowania:

Przedmiotem zamówienia jest objęcie ochroną ubezpieczeniową Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze oraz sześć Poradni wymienionych w punkcie 4. Ochrona ubezpieczeniowa obejmować ma obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Zakładu oraz Poradni jako świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

W zakresie odpowiedzialności cywilnej zamawiającego, za szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania ubezpieczonego podczas udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zastosowanie mają zasady określone w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.nr 293 poz. 1729).



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOŁU
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
Zakres ubezpieczenia – leczenie otwarte i zamknięte.

Oraz:

- rozszerzenie o szkody wyrządzone w skutek przeniesienia choroby zakaźnej w tym HIV oraz WZW (bez podlimitu),

Suma gwarancyjna: 100 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.

4. Informacje o zamawiającym:

Typ szpitala – samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Organ założycielski – samorząd województwa dolnośląskiego.

Nr rejestru ZOZ 02-00784

Data rejestracji 30.12.1992 r.

Ubezpieczający jest administratorem zakładu opieki zdrowotnej.

Rodzaje wykonywanych usług: porady lekarskie, leczenie otwarte, leczenie zamknięte, transport chorych, zabiegi pielęgnacyjne.

W skład Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu wchodzi:

1. Całodobowy Oddział Terapii Uzależnień

Ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór;

2. Hostel dla Osób Uzależnionych od Alkoholu

Ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór;

3. Całodobowy Oddział Podwójnej Diagnozy

Ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór;

4. Oddział Rehabilitacyjny Podwójnej Diagnozy

Ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór;

-5. Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia

Ul. Westerplatte 47, 58-100 Świdnica

6. Poradnia Terapii Uzależnień

Ul. Westerplatte 47, 58-100 Świdnica

-7. Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia

Ul. Skłodowskiej – Curie 3-7, 58-160 Świebodzice;

- Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia

Ul. Wojska Polskiego 23, 57-340 Duszniki Zdrój,



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia

Ul. Kościuszki 6, 58-400 Kamienna Góra;

- Poradnia Zdrowia Psychicznego

Ul. Kościuszki 6, 58-400 Kamienna Góra.

Liczba porad w lecznictwie zamkniętym w ostatnim roku (osobodzień) – 33 566

Liczba pacjentów przyjętych w ostatnim roku w lecznictwie zamkniętym – 1044

Liczba udzielonych porad w lecznictwie otwartym w ostatnim roku – 17 169

Zatrudnienie:

- lekarz psychiatra – 5

- pielęgniarki – 13

- zespół terapeutyczny – 40

- obsługa administracyjno – biurowa - 28

Liczba łóżek – 126

Aparatura medyczna – aparat EKG

Alkomat – 6 szt.

Naprawa sprzętu w wyspecjalizowanych punktach.

Płatność składki: składka za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej zostanie opłacona w 4 równych ratach.

5. Termin i miejsce wykonania zamówienia:

od 17.10.2014r. do 16.10.2015r.

6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Justyna Florian – Kierownik ds. inwestycyjnych

Tel. 74/8450125, 74/8450200,

Fax. 74/8450290



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

7. Miejsce i termin złożenia ofert.

Oferty należy składać do dnia **13-10-2014 do godz. 09:00** (osobiście, pocztą, faxem na numer 748450290 lub e-mail na adres: inwestycje@zlo.czarnybor.pl).

Składając ofertę pisemnie prosimy ją opakować w jednej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego i opatrzyć napisem „Zapytanie cenowe na ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą” ZLO/ZPP/22/2014”.

Miejsce złożenia ofert: Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, sekretariat pokój nr 113a, budynek oficyny.

Do oferty należy dołączyć:

1. Oświadczenie potwierdzające posiadanie zezwoleń do wykonywania działalności w zakresie ubezpieczeń.
2. Formularz oferty (załącznik nr 2)

Oferta musi zawierać wszystkie wymagane przez Zamawiającego elementy. Nie załączenie wszystkich wymaganych dokumentów spowoduje wezwanie Wykonawcy do dokonania uzupełnień oferty. Jeśli Wykonawca nie uzupełni oferty w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego spowoduje to nie przyjęcie oferty w tym postępowaniu i jej odrzucenie. Oferta taka nie będzie poprawiana i modyfikowana przez Zamawiającego

8. Miejsce otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi **13-10-2014r. godz. 09:30** w pokoju nr 114a (budynek oficyny) Zakładu Lecznictwa Odwykowego, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór.

O wynikach zostaną pisemnie powiadomieni wszyscy Wykonawcy, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

9. Opis kryteriów oceny ofert.

Najniższa cena.

Dokonując oceny Zamawiający posłuży się wzorem matematycznym:

Cena

Ilość punktów = (oferowana cena minimalna/cena w rozpatrywanej ofercie)x 100 pkt



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

10. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający może podjąć decyzje w sprawie unieważniania postępowania jeżeli:

- nie złożono żadnej oferty,
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, która Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- Zamawiający zastrzega prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 2.

.....
.....
.....

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

W nawiązaniu do Zapytania na
*„Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej
podmiotów wykonujących działalność leczniczą”*

znak ZLO/ZPP/22/2014

W imieniu Wykonawcy oferuję(-my) wykonanie przedmiotu zamówienia za:
łącznie **składkę:**

..... **złotych,**
(słownie:.....
..... **złotych)**

Oświadczam(-y), że:

1. Zapoznałem(-liśmy) się z Zapytaniem i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
2. Akceptujemy warunki płatności określone w Zapytaniu,

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis Wykonawcy)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO
DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl