Załącznik nr 1
do Zaproszenia do składania ofert

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3
ul. Energetyków 46
44 – 200 Rybnik

Szczegółowe Warunki Postępowania Konkursowego na wybór brokera ubezpieczeniowego dla SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku nr TAG/1/K/2021

SŁOWNIK POJĘĆ

Pojęcie	Wyjaśnienie
Dni Robocze	kolejne dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni wolnych, zgodnie z ustawą z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy.
Dokumentacja	wszelkie dokumenty sporządzone przez Oferenta (Brokera) w związku z udziałem w Postępowaniu Konkursowym.
Godziny Robocze	godziny pracy Zamawiającego, tj. 7:35 – 15:05 w Dni Robocze.
Komisja Konkursowa	osoby powołane do przygotowania i przeprowadzenia niniejszego Postępowania Konkursowego.
Oferent, Broker	podmiot ubiegający się o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego dla SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku.
Oferta	oferta złożona przez Oferenta (Brokera), podlegająca ocenie zgodnie z wymaganiami Zaproszenia do składania ofert oraz SWK.
Postępowanie konkursowe, Konkurs	postępowanie o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 15 grudnia 2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń wraz z późniejszymi zmianami.
Postępowanie PZP	postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia SPZOZ WSS nr 3 przeprowadzonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych.
Przedmiot Postępowania Konkursowego	udzielanie usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 15 grudnia 2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń wraz z późniejszymi zmianami przez brokera ubezpieczeniowego.
SWK	Szczegółowe Warunki Postępowania Konkursowego na wybór brokera ubezpieczeniowego świadczącego usługi pośrednictwa ubezpieczeniowego dla SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku.
Umowa	umowa o świadczenie usług brokerskich podpisana z Oferentem (Brokerem) wyłonionym w Postępowaniu Konkursowym wraz z załącznikami.
Ustawa o dystrybucji ubezpieczeń	ustawa z dnia 15 grudnia 2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń wraz z późniejszymi zmianami.
Ustawa o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej	Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej wraz z późniejszymi zmianami.
Ustawa kodeks cywilny	Ustawa z dnia 26.04.1964r. kodeks cywilny wraz z późniejszymi zmianami.
Ustawa Prawo zamówień publicznych, Ustawa PZP	Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych wraz z późniejszymi zmianami.
Zakład ubezpieczeń, Ubezpieczyciel	Faktyczny lub potencjalny wykonawca usługi ubezpieczenia na rzecz SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku.
Zamawiający, Szpital, WSS nr 3	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku.
Zaproszenie do składania ofert	Dokument będący zaproszeniem do składania ofert w postępowaniu dotyczącym wyboru brokera ubezpieczeniowego, prowadzonym w trybie konkursu ofert.
Próg unijny	kwota powyżej 214 000,00 EUR przeliczona wg. kursu 1 EUR = 4,2693 zł (zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych z dnia 1 stycznia 2021 r. w sprawie aktualnych progów unijnych, ich równowartości w złotych, równowartości w złotych kwot wyrażonych w euro oraz średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych lub konkurs).

1. ZAMAWIAJĄCY

nazwa	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
adres	ul. Energetyków 46 44 – 200 Rybnik
strona internetowa	https://www.szpital.rybnik.pl
e-mail	sekretariat@szpital.rybnik.pl
dane osoby upoważnionej do kontaktu	Jolanta Olszak Kierownik Działu Administracyjno - Gospodarczego tel.: 32 429-12-78 mail: jolszak@szpital.rybnik,pl

Informacje o sposobie porozumiewania się w toku prowadzonego postępowania:

a) Oferent może zwrócić się do Szpitala o wyjaśnienie treści Szczegółowych Warunków Postępowania Konkursowego. Oferent przesyła prośbę o wyjaśnienie drogą poczty elektronicznej na adres: jolszak@szpital.rybnik.pl podając jednocześnie nazwę postępowania. Szpital jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert,
b) treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiającego (bez ujawniania źródła zapytania) zamieszczona zostanie na stronie internetowej, gdzie opublikowany jest niniejszy Konkurs,

c) analogiczny sposób powiadomienia Szpital zastosuje w przypadku modyfikacji treści „Szczegółowych Warunków Postępowania Konkursowego".

2. PODSTAWA PRAWNA

1. Niniejszy Konkurs ogłoszony jest celem wyboru brokera ubezpieczeniowego, świadczącego usługi w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z Ustawą o dystrybucji ubezpieczeń.
2. Do przeprowadzenia Postępowania Konkursowego stosuje się przepisy niniejszych Szczegółowych Warunkach Postępowania Konkursowego (SWK), a w sprawach nieuregulowanych przepisy Ustawy kodeks cywilny oraz przepisy Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

3. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Przedmiotem Konkursu jest świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego przez brokera ubezpieczeniowego, obejmujących całokształt czynności faktycznych i prawnych niezbędnych
do zawarcia przez SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku umów ubezpieczeń oraz wykonywanie innych czynności związanych z obsługą umów zawartych za pośrednictwem Brokera, tj. w szczególności:

1. Przeprowadzenie analizy sytuacji ubezpieczeniowej Zamawiającego, w tym analizy aktualnych umów ubezpieczeniowych oraz przygotowanie raportu z rekomendacjami w zakresie zapewnienia kompleksowej ochrony.
2. Bieżący monitoring, identyfikacja i analiza ryzyk oraz zagrożeń związanych z działalnością Zamawiającego oraz posiadanym mieniem.
3. Sporządzenie oraz aktualizacja katalogu ryzyk, od których Zamawiający powinien ubezpieczyć się obligatoryjnie oraz wytypowanie ryzyk, których asekuracja jest fakultatywna lub nie ma uzasadnienia ekonomicznego, wraz z oszacowaniem

rekomendowanych sum i limitów ubezpieczenia dla uzyskania efektywnej ochrony ubezpieczeniowej, z uwzględnieniem najlepszych praktyk rynkowych i dostępnej oferty ubezpieczeniowej.

4. Uczestnictwo w procesie wyboru ubezpieczyciela lub ubezpieczycieli zgodnie z ustawą prawo zamówień publicznych oraz regulacji wewnętrznych. W ramach uczestnictwa w procesie wyboru przez Zamawiającego ubezpieczyciela, Broker zobowiązany jest do czynnego uczestnictwa w przygotowaniu i przeprowadzeniu postępowania PZP o udzielenie zamówienia i zawarcia umów ubezpieczenia, w tym w szczególności do:
   a) wykonywania czynności zmierzających do złożenia wniosku o przeprowadzenie postępowania przetargowego na kompleksowe ubezpieczenie w tym w szczególności do:
      - opracowania szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia dla poszczególnych zakresów ubezpieczeń,
      - przedłożenia oszacowania przedmiotu zamówienia wraz z odwołaniem się do pozyskanych ofert zgodnie z Ustawą PZP,
      - określenie warunków udziału w postępowaniu przetargowym wraz z określeniem kryteriów oceny ofert i ich znaczenia,
      - opracowania innych dokumentów niezbędnych w postępowaniu,
      - prowadzenia negocjacji w zakresie szczególnych warunków ubezpieczenia oraz negocjacji taryfowych z ubezpieczycielami,
   b) uczestnictwa w charakterze doradcy, biegłego, członka komisji przetargowej w procesie wyboru ubezpieczyciela lub ubezpieczycieli z zachowaniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych oraz regulacji wewnętrznych w tym w szczególności do:
      - wsparcia w przeprowadzeniu postępowania przetargowego,
      - opracowywania w toku prowadzonego postępowania przetargowego wyjaśnień i odpowiedzi dla zakładów ubezpieczeń dotyczących merytorycznej strony prowadzonych postępowań,
      - czynnego udziału w posiedzeniach komisji przetargowych,
      - przygotowywania projektów umów i uzgadniania ich ostatecznej treści z Zamawiającym,
      - merytorycznej i formalno-prawnej oceny ofert złożonych w postępowaniach,
      - przygotowywania dla Zamawiającego rekomendacji w zakresie wyboru najkorzystniejszej oferty, zawierającej m.in. sumaryczne podsumowanie ofert, proponowane zakresy ochrony, wyłączenia odpowiedzialności, parametry kosztowe, silne i słabe strony ofert, adekwatność ofert do pożądanego zakresu ochrony oraz inne, istotne według wiedzy Brokera parametry ofert,
      - reprezentowania lub wsparcia w postępowaniach odwoławczych oraz skargowych toczących się w związku z trwającymi postępowaniami PZP,
      - pośredniczeniu przy zawieraniu umów ubezpieczenia na rzecz Zamawiającego (bez prawa podpisywania polis i innych dokumentów ubezpieczenia w imieniu Zleceniodawcy, wyłącznie ich parafowanie po uprzedniej weryfikacji zgodności ze stanem faktycznym i prawnym).
5. Nadzór nad dokumentacją ubezpieczeniową, w szczególności w zakresie terminów rozwiązania lub wygaśnięcia umów ubezpieczenia, wznowień i wymagalności składek czy konieczności tzw. doubezpiecznia.
6. Opracowanie procedur dotyczących likwidacji powstałych szkód.
7. Kompleksowa obsługa likwidacji szkód obejmująca w szczególności:
   a) przeprowadzanie w imieniu Zamawiającego czynności przygotowawczych do likwidacji szkód, kompletowanie dokumentacji wymaganej przez ubezpieczyciela, udział w oględzinach szkód, terminowe zgłaszanie roszczeń do ubezpieczyciela, współpraca przy formułowaniu roszczeń odszkodowawczych oraz pism odwoławczych, w tym przygotowywanie projektów, sprawowanie nadzoru nad likwidacją szkód prowadzoną przez ubezpieczyciela i terminowością wypłaty odszkodowań, przygotowywanie opinii dotyczących procesu odszkodowawczego,

b) raportowanie w uzgodnionych okresach: przebiegów szkodowych i ich ewaluacji na limity i programy prewencyjne na kolejne okresy ubezpieczeniowe, likwidacji szkód z podziałem na zakresy,
c) organizacja i przeprowadzenie dla wskazanych pracowników Zamawiającego nieodpłatnych szkoleń z zakresu posiadanej ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego, ryzyk, odpowiedzialności i obowiązków Zamawiającego w tym zakresie oraz procedur likwidacji szkód ubezpieczeniowych,
d) utworzenie i prowadzenie rejestru szkód zgłoszonych przez Zamawiającego wraz z informacją o sposobie ich rozpatrzenia przez Ubezpieczyciela oraz zapewnienie Zamawiającemu możliwości bieżącego wglądu do rejestru.
e) występowanie do zakładów ubezpieczeń z zapytaniem o szkodowość w zakresie zawartych umów ubezpieczenia, których stroną był lub pozostaje Broker.

8. Zapewnienie stałej opieki doradczej i operacyjnej, dotyczącej realizacji umów ubezpieczeniowych.
9. Inne czynności i obowiązki wynikające z ustawy o dystrybucji ubezpieczeń i ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. W Postępowaniu Konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy:
   a) prowadzą zarejestrowaną działalność gospodarczą,
   b) posiadają aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej wydane przez organ nadzoru oraz są wpisani do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego,
   c) posiadają aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej wraz z późniejszymi zmianami oraz przedstawią oświadczenie o bezszkodowym przebiegu ubezpieczenia z polisy OC z tytułu wykonywania działalności brokerskiej w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu,
   d) nie zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
   e) nie są podmiotem w stosunku, do którego ogłoszono upadłość likwidacyjną i układową,
   f) prowadzą nieprzerwaną działalność brokerską na polskim rynku ubezpieczeniowym od minimum 10 lat oraz są w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
   g) posiadają doświadczenie w pracy związanej z ubezpieczeniem podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu lecznictwa szpitalnego tj.: świadczyli usługi brokerskie na rzecz co najmniej 5 różnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w ramach leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu,
   h) uczestniczyli w przeprowadzeniu co najmniej 10 postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej dla podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń medycznych o łącznej wartości przekraczającej progi unijne, zakończonych zawarciem umów ubezpieczenia (polis ubezpieczeniowych) w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu,
   i) posiadają wyspecjalizowany dział zajmujący się likwidacją szkód i uczestniczyli w przeprowadzeniu co najmniej 5 postępowań likwidacyjnych szkód medycznych objętych odpowiedzialnością cywilną podmiotu leczniczego i co najmniej 100 szkód z majątkowych podmiotu leczniczego, w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu,

j) przeprowadzili co najmniej 10 szkoleń dla pracowników podmiotów leczniczych dotyczących ryzyka ubezpieczeniowego i zasad likwidacji szkód w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu,
k) dysponują odpowiednim potencjałem kadrowym, tzn. zatrudniają co najmniej 2 osoby posiadające uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich mających doświadczenie w obsłudze brokerskiej podmiotów leczniczych,
l) złożą oświadczenie, że niezwłocznie, jednak nie później niż w czasie do 24 godzin przypadających na dni robocze, zareagują na zgłoszoną przez Zamawiającego potrzebę doubezpieczenia, objęcia ubezpieczeniem nowych ryzyk, powstałą szkodę lub roszczenie.

2. Ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający przeprowadzi w oparciu o przedstawione przez Brokera dokumenty i oświadczenia, zgodnie z wymaganiami SWK.
3. W przypadku niespełnienia przez Oferenta któregokolwiek z warunków określnych w pkt. 4 ust. 1 powyżej, jego oferta zostaje odrzucona i nie podlega dalszej ocenie przez Komisję Konkursową.

5. WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW SKŁADAJĄCYCH SIĘ NA OFERTĘ ORAZ POTWIERDZAJĄCYCH WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W Postępowaniu Konkursowym Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty na potwierdzenie spełnienia warunków udziału:

1. Wypełniony formularz ofertowy wraz z oświadczeniem o spełnianiu warunków udziału w Postępowaniu Konkursowym wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do SWK.
2. Aktualny odpis (lub wydruk z systemu) z właściwego rejestru działalności lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń wydane przez właściwy organ nadzoru.
4. Aktualną polisę (polisy) odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej wraz z potwierdzeniem zapłaty składki lub bieżącej raty składki.
5. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, 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 oferty.
6. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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. Oświadczenie dotyczące braku ogłoszenia upadłości likwidacyjnej lub układowej w stosunku do Oferenta oraz okresu prowadzenia działalności brokerskiej i jego sytuacji finansowo – ekonomicznej – **załącznik nr 1** do SWK.
8. Wykaz podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjnego, z którymi Oferent ma lub miał w okresie 3 ostatnich lat od daty ogłoszenia Konkursu podpisaną umowę na wykonywanie usług brokerskich– **załącznik nr 2** do SWK.
9. Wykaz postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń medycznych

o łącznej wartości przekraczającej progi unijne, zakończonych zawarciem umowy ubezpieczenia, w których uczestniczył Oferent, w okresie 3 ostatnich lat od daty ogłoszenia Konkursu **– załącznik nr 3** do SWK.

10. Oświadczenie dotyczące dysponowania wyspecjalizowanym działem zajmujący się likwidacją szkód oraz uczestnictwem w przeprowadzeniu postępowań likwidacyjnych szkód medycznych objętych odpowiedzialnością cywilną i szkód majątkowych podmiotu leczniczego w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu – **załącznik nr 1** do SWK.
11. Wykaz szkoleń dla pracowników podmiotów leczniczych dotyczących ryzyka ubezpieczeniowego i zasad likwidacji szkód w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu – **załącznik nr 4** do SWK.
12. Wskazanie ilości osób posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich mających doświadczenie w obsłudze brokerskiej podmiotów leczniczych, zatrudnionych przez Oferenta – **załącznik nr 5** do SWK.
13. Oświadczenie, dotyczące czasu reakcji na zgłoszoną przez Zamawiającego potrzebę doubezpieczenia, objęcia ubezpieczeniem nowych ryzyk, powstałą szkodę lub roszczenie – **załącznik nr 1** do SWK.

6. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą zostać złożone wraz z poświadczonym przez Oferenta tłumaczeniem przysięgłym na język polski.
2. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub kopię uwierzytelnioną przez notariusza.
3. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
4. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione SWK.
5. W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę upoważnioną w imieniu Oferenta kserokopie odpowiednich dokumentów.
6. Każda strona powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
7. Oferent ma możliwość zmiany lub wycofania złożonej oferty przed upływem terminu składania ofert, poprzez złożenie oświadczenia o wycofaniu lub zmianie oferty.
8. Ewentualne poprawki w tekście oferty lub załącznikach do oferty muszą być parafowane lub podpisane własnoręcznie przez osob(ę)y podpisując(ą)e ofertę.
9. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej:
   a) danymi Oferenta – nazwa/imię i nazwisko Oferenta, adres siedziby podmiotu/adres zamieszkania, telefon kontaktowy, opcjonalnie e-mail
   b) dopiskiem – *Postępowanie Konkursowe na wybór brokera ubezpieczeniowego dla SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku*
   c) dopiskiem – nie otwierać przed – **7 stycznia 2022 r. godzina 10.30**
10. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości, a zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość jej przypadkowego otwarcia. Koperta nie może być przezroczysta
11. Złożenie więcej niż jednej oferty, będzie skutkować odrzuceniem oferty bez wzywania do jej uzupełnienia.
12. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.
13. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji wraz z późniejszymi zmianami, które Oferent zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone

w osobnej kopercie opatrzonej opisem: *„Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa".*

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć osobiście (lub za pośrednictwem kuriera/poczty) na adres Zamawiającego – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Kancelaria Ogólna w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 116 w dni robocze
   w godz. 7.30 – 15.00 w terminie do dnia **7 stycznia 2022 r. do godz. 10:00 r.** decyduje data i godzina doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Oferty złożone (przesłane) po ww. terminie zostaną odrzucone. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Kancelarii Zamawiającego.
3. Oferta, która wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
4. Otwarcie ofert nastąpi dnia **7 stycznia 2022 o godzinie 10:30** w WSS nr 3 w Rybniku, Dział Administracyjno – Gospodarczy zlokalizowany w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 129.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Oferent związany będzie ofertą przez 90 dni licząc od daty otwarcia ofert.
7. Komisja zastrzega sobie prawo do wezwania Oferenta do uzupełnienia oferty.
8. Komisja zapoznaje się z wszystkimi ofertami oraz sprawdza czy nie zawierają one oczywistych omyłek oraz poprawia w ofertach oczywiste omyłki pisarskie.
9. Za omyłkę pisarską uznaje się w szczególności: widocznie mylną pisownię wyrazu, ewidentny błąd gramatyczny, niezamierzone opuszczenie wyrazu lub jego części.
10. W toku dokonywania oceny złożonych ofert, Komisja ma prawo zażądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert, jak i ma prawo wezwać do uzupełnienia brakujących dokumentów.
11. Ofertę należy uzupełnić w terminie 7 dni od otrzymania wezwania. Jeżeli Oferent nie uzupełni oferty w wyznaczonym terminie będzie to skutkować odrzuceniem oferty.
12. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Oferent, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze oferty, Oferentów spełniających warunki udziału w Postępowaniu Konkursowym, Komisja Konkursowa będzie oceniała następujące elementy oferty:

1. Wysokość sumy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności brokerskiej – maksymalnie 5 punktów (oceniane na podstawie przedstawionego dokumentu ubezpieczenia OC dołączonego do formularza ofertowego)

$$\mathbf{K_1} = \frac{\textit{wysokość sumy ubezpieczniea OC danej oferty}}{\textit{wysokośc sumy ubezpieczenia OC oferty najkorzystniejszej}} \text{ x 5 pkt}$$

2. Doświadczenie w pracy związanej z ubezpieczeniem podmiotów leczniczych tj. liczba podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu lecznictwa szpitalnego, z którymi Oferent ma lub miał w okresie 3 ostatnich lat od daty ogłoszenia Konkursu podpisaną umowę na wykonywanie usług brokerskich – maksymalnie 30 punktów (załącznik nr 2 do SWK).

$$\mathbf{K_2} = \frac{\textit{liczba podmiotów leczniczych wykazanych w danej ofercie}}{\textit{liczba podmiotów leczniczych wykazanych w ofercie najkorzystniejszej}} \text{ x 30 pkt}$$

3. Liczba przeprowadzonych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej dla podmiotów leczniczych udzielających świadczeń medycznych o łącznej wartości przekraczającej progi unijne, zakończonych zawarciem umowy ubezpieczenia, w których uczestniczył Oferent, w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu – maksymalnie 20 punktów (oceniane na podstawie załącznika nr 3 do SWK).

$$\mathbf{K_3} = \frac{\textit{liczba przeprowadznych postępowań PZP zakończonych zawarciem umowy w danej ofercie}}{\textit{liczba przeprowadzonych postęp. PZP zakończonych zawarciem umowy w ofercie najkorzystniejszej}} \text{ x 20 pkt}$$

4. Liczba przeprowadzonych postępowań likwidacyjnych szkód medycznych objętych OC podmiotu leczniczego w okresie ostatnich 3 lat – maksymalnie 15 punktów (oceniane na podstawie formularza oferty)

$$\mathbf{K_4} = \frac{\textit{liczba przeprowadznych postępowań likwidacyjnych szkód medycznych w danej ofercie}}{\textit{liczba przeprowadzonych postępowan likwidacycjnych szkód medycznych w ofercie najkorzystniejszej}} \text{ x 15 pkt}$$

5. Liczba przeprowadzonych postępowań likwidacyjnych szkód majątkowych leczniczego w okresie ostatnich 3 lat – maksymalnie 15 punktów (oceniane na podstawie formularza oferty).

$$\mathbf{K_5} = \frac{\textit{liczba przeprowadznych postępowań likwidacyjnych szkód majątkowych w danej ofercie}}{\textit{liczba przeprowadzonych postępowan likwidacycjnych szkód majątkowych w ofercie najkorzystniejszej}} \text{ x 15 pkt}$$

6. Liczba przeprowadzonych szkoleń dla pracowników podmiotów leczniczych dotyczących ryzyka ubezpieczeniowego i zasad likwidacji szkód – maksymalnie 10 punktów (oceniane na podstawie załącznika nr 4 do SWK).

$$\mathbf{K_6} = \frac{\textit{liczba przeprowadznych szkoleń pracowników w danej ofercie}}{\textit{liczba przeprowadzonych szkoleń pracowników w ofercie najkorzystniejszej}} \text{ x 10 pkt}$$

7. Liczba osób posiadających uprawnienia do wykonywania czynności brokerskich mających doświadczenie w obsłudze brokerskiej podmiotów leczniczych – maksymalnie 5 punktów (oceniane na podstawie załącznika nr 5 do SWK).

$$K_7 = \frac{\text{liczba osób posiadających uprawnienie i doświadczenie do wykonywnaia czynności brokerskich w danej ofercie}}{\text{iczba osób posiadających uprawnienie i doświadczenie do wykonywnaia czynności brokerskich w ofercie najkorzytniejszej}} \times 5$$

pkt

Liczba punktów przyznana danej ofercie będzie równa sumie punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach tj.: $K_1 + K_2 + K_3 + K_4 + K_5 + K_6 + K_7$.

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

9. SPOSÓB ROZPATRZENIA OFERTY, ROSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA KONKUSOWEGO I ZAWARCIE UMOWY

1. Postępowanie konkursowe nie podlega ustawie z dnia z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Zaproszenie do składania ofert wraz z załącznikami poddane zostanie do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty, pokrywa Oferent, Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
4. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Zamawiającego.
5. Komisja Konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia przez Oferenta warunków udziału w Konkursie, a następnie dokonuje oraz oceny złożonych ofert spełniających warunki.
6. W Postępowaniu konkursowym odrzuca się ofertę:
   a) złożoną po terminie,
   b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
   c) niespełniająca wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach Konkursu – dotyczy Oferty i Oferenta,
7. Z tytułu odrzucenia oferty nie przysługują Oferentowi żadne roszczenia.
8. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
9. Konkurs jest ważny nawet jeżeli wpłynęła jedna oferta spełniająca wymagania SKW.
10. Komisja Konkursowa przestawi Dyrektorowi Szpitala rekomendację dotyczącą wyboru oferty najkorzystniejszej.
11. Ostateczny wybór oferty i podjęcie współpracy z Oferentem należy do osoby upoważnionej do reprezentacji Zamawiającego.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
   a) zamiany warunków Konkursu, jednak nie później niż przed upływem terminu składania Ofert z możliwością jednoczesnego przedłużenia terminów poszczególnych etapów Konkursu,
   b) unieważnienia Konkursu w każdym terminie bez podania przyczyny,
   c) odwołania Konkursu,
   d) przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Postępowania konkursowego.
13. Zamawiający unieważnia Postępowanie konkursowe, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) odrzucono wszystkie oferty;
   c) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego.

14. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania, Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu Postępowania konkursowego.
15. Zamawiający podejmie współpracę z Oferentem, który uzyska największą ilość punktów.
16. W przypadku złożenia równorzędnych ofert najkorzystniejszych Komisja wybierze tego Oferenta, który w zakresie kryterium nr $\mathbf{K_2}$, $\mathbf{K_4}$ i $\mathbf{K_5}$ łącznie otrzymał najwyższą ilość punktów.
17. O rozstrzygnięciu Konkursu Zamawiający, zawiadomi najdalej w dniu następnym po rozstrzygnięciu, poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Szpitala.
18. Zamawiający podejmie współpracę z Oferentem, na podstawie umowy o świadczeniu usług pośrednictwa ubezpieczeniowego zawartej na okres 6 lat - zgodnie z wzorem umowy stanowiącej **załącznik nr 7** do SWK.
19. Zawarcie umowy nastąpi po ogłoszeniu o rozstrzygnięciu Postępowania konkursowego.
20. W przypadku, gdyby Oferent uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać kolejną najkorzystniejszą ofertę.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy wraz z oświadczeniami wymaganymi w Postępowaniu Konkursowym.
2. Załącznik nr 2 - Wykaz podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjna, z którymi Oferent ma lub miał w okresie 3 ostatnich lat od daty ogłoszenia konkursu podpisaną umowę na wykonywanie usług brokerskich.
3. Załącznik nr 3 - Wykaz postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej dla podmiotów leczniczych udzielających świadczeń medycznych o łącznej wartości przekraczającej progi unijne, zakończonych zawarciem umowy ubezpieczenia, w których uczestniczył Oferent, w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu.
4. Załącznik nr 4 - Wykaz szkoleń dla pracowników podmiotów leczniczych dotyczących ryzyka ubezpieczeniowego i zasad likwidacji szkód w okresie ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia Konkursu.
5. Załącznik nr 5 - Ilość osób posiadających uprawnienie do wykonywania czynności brokerskich mających doświadczenie w obsłudze brokerskiej podmiotów leczniczych.
6. Załącznik nr 6 - Klauzula informacyjna.
7. Załącznik nr 7 - Wzór umowy wraz załącznikami.

Rybnik 21.12.2021

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku
p. o. D Y R E K T O R
Ewa Fica