

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE**

**00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22
Tel. (0-22) 525-14-05 fax (0-22) 525-13-80**

NIP: 526-17-36-429

REGON: 000294674

WSPRiTS/ZP/42/14

Warszawa, dnia 24.11.2014 r.

**S P E C Y F I K A C J A
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną
w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych
na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych:**

**UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ
WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ
W WARSZAWIE**

Rozdział I

INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Warszawie ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa.

Tel: / 22/ 525-14-05 Fax: / 22/ 525-13-80

Adres strony internetowej: www.meditrans.waw.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 poz. 907 ze zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **WSPRITS/ZP/42/14**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym.

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE

1. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Za ofertę częściową uważa się ofertę złożoną na realizację danego zadania (części). Wykonawcy mogą złożyć ofertę na jedną, dwie lub trzy części zamówienia.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
7. Zgodnie z art. 67 ust 1 pkt. 6 Zamawiający może udzielić zamówienia z wolnej ręki w przypadku udzielenia, w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego, dotychczasowemu Wykonawcy usług zamówień uzupełniających, stanowiących nie więcej niż 50% wartości zamówienia podstawowego i polegających na powtórzeniu tego samego rodzaju zamówień.

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.

6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.

7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

imię i nazwisko: Beata Kosakowska

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: 8.00 – 15.00

tel.: 22 52 – 51 – 243 fax: 22 52 – 51 - 279

e-mail: beata.kosakowska@meditrans.waw.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem, pocztą elektroniczną bądź listownie.

VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” SPZOZ w Warszawie.

2. Przedmiot zamówienia został podzielony na trzy części (Zadania):

Zadanie nr 1: Ubezpieczenie mienia WSPRITS „MEDITRANS” w Warszawie

Zadanie nr 2: Ubezpieczenie jednostki pływającej

Zadanie nr 3: Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej WSPRITS „MEDITRANS” w Warszawie w zakresie OC obowiązkowego i dobrowolnego

3. Szczegółowy opis przedmiotu określony został w Załączniku nr 1 do SIWZ.

4. Szczegółowe zasady realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały w Projektach umów (Załączniki nr 5, 6, 7 do SIWZ).

5. Zamawiający informuje, że w przypadku złożenia oferty przez Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, Zamawiający przez fakt zawarcia umowy nie stanie się członkiem TUW.

II. TERMIN WYKONANIA

Termin wykonania zamówienia: 01.02.2015 – 31.01.2016.

UWAGA! Brokerem ubezpieczeniowym działającym w imieniu i na rzecz Zamawiającego jest FLOX BROKER SERVICE S.C. Do obowiązków brokera należy udział w postępowaniu w charakterze biegłego oraz bieżąca obsługa programu ubezpieczeniowego. Z tego tytułu broker otrzyma prowizję brokerską od Wykonawcy (Ubezpieczyciela), z którym Zamawiający podpisze umowę.

Rozdział III

WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WYSOKOŚĆ WADIUM

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości:

Zadanie nr 1: 660,00 zł (słownie: sześćset sześćdziesiąt złotych zero groszy);

Zadanie nr 2: 315,00 zł (słownie: trzysta piętnaście złotych zero groszy);

Zadanie nr 3: 4 527,00 zł (słownie: cztery tysiące pięćset dwadzieścia siedem złotych zero groszy).

II. FORMA WADIUM

Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z poniższych form:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).

Dokument wniesienia wadium w formie gwarancji lub poręczenia powinien zawierać bezwarunkowe i nieodwołalne zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty wymaganej kwoty wadium Zamawiającemu na jego pierwsze pisemne żądanie, w ciągu 14 dni od otrzymania przez zobowiązanego wezwania w tym zakresie.

III. TERMIN I MIEJSCE WNIESIENIA WADIUM

1. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert określonego w Rozdziale VI, podrozdział I pkt 1.

2. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu ustaloną kwotę należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku:

Bank PKO BP S.A. LVIII O/Warszawa

Nr r-ku: 98 1020 1013 0000 0902 0106 8089

Wadium winno znaleźć się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

3. W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach określonych w podrozdziale II, kserokopię dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w Kasie Zamawiającego – ul. Woronicza 19, Budynek Główny, piętro I, która jest udostępniona dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od 9.00 do 11.00.

4. Nie wniesienie wadium w wymaganym terminie (także na przedłużony okres związania ofertą), wysokości lub formie skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

IV. ZWROT WADIUM

1. Zamawiający niezwłocznie zwróci wadium wszystkim wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem postanowienia pkt. V ust. 2 poniżej.

2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwróci wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

4. Zamawiający będzie żądał ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. W takim przypadku wykonawca będzie zobowiązany do wniesienia wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonym o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek wskazany przez wykonawcę.

V. UTRATA WADIUM

1. Wykonawca, którego oferta została wybrana, traci wadium wraz z odsetkami na rzecz Zamawiającego w sytuacjach, gdy:

- 1) odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- 2) zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

2. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

Rozdział IV

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności objętej przedmiotem niniejszego zamówienia;
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w Rozdziale IV SIWZ na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust.

1 ustawy Pzp i na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnienie tych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o zasadę: wykonawca „*spełnia*” albo „*nie spełnia*” poszczególnego warunku udziału w postępowaniu.

II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy;
- d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę,

2. Zaleca się, aby:

- a) każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
- b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczęcią imienną.

3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje.

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:

1.1. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

- 1) **oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;
- 2) **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;
- 3) **aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca 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 ofert;

- 4) **aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 5) **aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp**, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 6) **aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp**, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 7) **zezwolenie właściwego organu** na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia lub zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie;

1.2. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

- 1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
- 2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
- 3) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ);
- 4) dokument potwierdzający wniesienie wadium;

2. Wykonawcy zagraniczni

2.1. Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w **pkt 1.1.:**

- 1) **ppkt. 2), 3), 4) i 6) –** 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 – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, 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 – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 2) **ppkt. 5) –** składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo miejsca zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy Pzp.

2.2. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w pkt 2.1. wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed 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 – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

3. Wykonawcy z osobami zarządzającymi mającymi miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.

3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2), 3), 4), 5) i 6) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III 1.1. ppkt 1), 7) powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

V. FORMA DOKUMENTÓW

1. Wymagane dokumenty powinny być złożone **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ.**

Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

2. W przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.

3. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości, co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

Przetarg nieograniczony na: UBEZPIECZENIE MIENIA ORAZ ODPOWIEDZIALNOŚCI
CYWILNEJ WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO
I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ W WARSZAWIE

Nie otwierać przed **07.01.2015 r. godz. 11:00**

Liczba stron (określić, ile stron znajduje się w kopercie).

i zaadresowana na adres Zamawiającego

Rozdział V

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Formularzu oferty – Załącznik nr 2.
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Rozdział VI

INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 07.01.2015 r. do godz. 10:30 w Dziale Zamówień Publicznych, I piętro – Budynek Główny, pok. 102a**, który jest udostępniony dla Wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8:00 do 15:00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale VI SIWZ (Opakowanie oferty).
4. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **07.01.2015 r.** w siedzibie Zamawiającego w sali konferencyjnej **o godzinie 11:00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA” i zostanie podany numer wpływu z potwierdzenia, o którym mowa w podrozdziale I pkt 3 niniejszego Rozdziału.

Rozdział VII

KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

I. TRYB OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert nie podlegających odrzuceniu według podanych kryteriów.
2. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
Cena oferty	90 %
Klauzule fakultatywne	10%

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego z ww. kryteriów.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

1) algorytm oceny kryterium **cena oferty**:

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 90\%, \text{ gdzie:}$$

Cena minimalna – najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

2) Przyjmuje się, że oferta zawierająca wskazaną w zamówieniu klauzulę fakultatywną otrzyma dodatkowo 10 punktów (znaczenie 10%).

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty wraz z przedstawieniem dokumentów potwierdzających.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział VIII

WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5, 6, 7 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX

POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.

2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp jednocześnie przysyłając kopię odwołania do Zamawiającego w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem terminu na jego wniesienie.

4. Odwołanie powinno:

- wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
- zawierać zwięzłe przytoczenie zarzutów,
- określać żądanie Odwołującego,
- zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

5. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Rozdział X

FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym 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 podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. AUKCJA ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.

2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 15 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.

3. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

ZAŁĄCZNIKI:

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

- Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia;
- Załącznik nr 1a - Wykaz lokalizacji;
- Załącznik nr 1b - Wykaz zabezpieczeń ppoż. w poszczególnych lokalizacjach;
- Załącznik nr 1c - Wykaz zabezpieczeń p.kradzieżowych w poszczególnych lokalizacjach;
- Załącznik nr 1d - Dane do oceny ryzyka odpowiedzialności cywilnej
- Załącznik nr 2 - Formularz oferty
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnieniu warunków;
- Załącznik nr 4 - Oświadczenie –powiązania kapitałowe;
- Załącznik nr 5 - Projekt umowy dla Zadania nr 1;
- Załącznik nr 6 - Projekt umowy dla Zadania nr 2;
- Załącznik nr 7 - Projekt umowy dla Zadania nr 3;
- Załącznik nr 8 - Pełnomocnictwo brokerskie.

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 25.11.2014 r. :*

DYREKTOR

Artur Kamecki

Załącznik nr 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie, w zakresie:

ZADANIE nr 1: ubezpieczenia majątkowe, obejmujące następujące pakiety:

Pakiet nr 1: ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, kradzieży z włamaniem i rabunku, dewastacji/wandalizmu oraz szyb od stłuczenia

Pakiet nr 2: ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

ZADANIE nr 2: ubezpieczenie jednostki pływającej

ZADANIE nr 3: ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, obejmujące następujące pakiety:

Pakiet nr 1: obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych.

Pakiet nr 2: dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych,

Pakiet nr 3: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności pozamedycznej oraz posiadania mienia.

2. Postanowienia SIWZ mają pierwszeństwo przed dokumentem potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia, który z kolei ma pierwszeństwo przed ogólnymi warunkami ubezpieczenia lub innymi równoważnymi warunkami ubezpieczenia. Nie dopuszcza się wprowadzenia przez Wykonawcę żadnych zmian lub dodatkowych wyłączeń/ograniczeń ochrony ubezpieczeniowej (w tym wprowadzenia limitów odpowiedzialności) ponad te, które zawarte są w jego ogólnych warunkach ubezpieczenia lub innych równoważnych warunkach ubezpieczenia obowiązujących w dniu opublikowania ogłoszenia o zamówieniu, jak również innych niż określone i dopuszczone przez Zamawiającego w treści SIWZ.
3. Składka będzie płacona w kwartalnych ratach.
4. Termin realizacji zamówienia: 01.02.2015 – 31.01.2016
5. Informacje nt. ryzyka zawarte są w załącznikach nr 1a, 1b, 1c, 1d.

ZADANIE NR 1 – UBEZPIECZENIA MAJĄTKOWE

PAKIET NR 1 – UBEZPIECZENIE MIENIA OD OGNI A I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH, KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU, WANDALIZMU ORAZ SZYB OD STŁUCZENIA

1. Zakres ubezpieczenia

- a) Od ognia i innych zdarzeń losowych - zakres pełny obejmujący co najmniej wymienione ryzyka takie jak: pożar, bezpośrednie uderzenie pioruna, eksplozja, upadek statku powietrznego lub jego części, huragan, deszcz nawałny, powódź, grad, lawina, napór śniegu lub lodu, szkody spowodowane gwałtownym topnieniem śniegu i lodu, zamarzanie urządzeń, trzęsienie się ziemi, osuwanie i zapadanie się ziemi niespowodowane działalnością człowieka, uderzenie pojazdu - także własnego, huk ponaddzwiękowy, dym i sadza, szkoda wodociągowa i kanalizacyjna - w tym cofnięcie się cieczy i ścieków, upadek drzew, budynków i budowli oraz ich części i elementów, przepięcie spowodowane wyładowaniem atmosferycznym – pośrednie uderzenie pioruna, ryzyko zanieczyszczenia lub skażenia ubezpieczonego mienia na skutek zdarzeń losowych objętych umową ubezpieczenia, koszty akcji ratowniczej i szkody wyrządzone akcją ratowniczą, prowadzoną w związku ze zdarzeniami losowymi objętymi ubezpieczeniem.

Następstwa szkód wyrządzonych przez pacjentów.

- b) Od kradzieży z włamaniem i rabunku. Zakres ten winien obejmować ubezpieczenie od kradzieży z włamaniem i rabunku, w tym wartości pieniężne w lokalu oraz w transporcie (z włączeniem ryzyka rabunku)
- c) Od dewastacji/wandalizmu. Ubezpieczeniem objęte zostają szkody powstałe w wyniku wandalizmu rozumianego jako zniszczenie lub uszkodzenie ubezpieczonego mienia przez osoby trzecie działające z zamiarem jego zniszczenia lub uszkodzenia.
- d) Stłuczenie szyb i innych przedmiotów szklanych. Ubezpieczeniem objęte są szkody powstałe wskutek stłuczenia (rozbicia) ubezpieczonych przedmiotów.

2. Przedmiot i sumy ubezpieczenia, w złotych

Budynki i budowle: 10 664 327,12

Nakłady adaptacyjne w budynkach własnych i obcych: 4 323 321,05

Modernizacja oddziału kardiologicznego w trakcie realizacji: 6 779 450,71

Sprzęt medyczny stacjonarny elektroniczny powyżej 7 lat: 2 043 008,85

Sprzęt medyczny stacjonarny nie elektroniczny nowy (do 7 lat): 22 270,00

Sprzęt medyczny elektroniczny w karetkach powyżej 7 lat: 1 014 582,50

Sprzęt elektroniczny zakupiony razem z karetkami powyżej 7 lat: 826 004,18

Sprzęt medyczny nie elektroniczny w karetkach powyżej 7 lat: 614 182,37

Sprzęt medyczny nie elektroniczny w karetkach nowy (do 7 lat): 534 614,13

Sprzęt techniczny biurowy powyżej 7 lat: 70 716,90

Maszyny i urządzenia (wyposażenie stacjonarne powyżej 7 lat): 392 742,94

Maszyny i urządzenia (wyposażenie stacjonarne nowe): 442 125,12

Maszyny, urządzenia i wyposażenie stacjonarne (w tym sprzęt elektroniczny starszy niż 7 lat): 409 572,06

Wartości pieniężne: 100 000,00

3. System ubezpieczenia i limity odpowiedzialności

Budynki i budowle – na sumy stałe wg wartości księgowych brutto

Nakłady adaptacyjne – na sumy stałe wg wartości księgowych brutto

Środki trwałe – na sumy stałe wg wartości księgowych brutto

Wartości pieniężne: na pierwsze ryzyko wg wartości nominalnej

W odniesieniu do ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku – na pierwsze ryzyko z limitem odpowiedzialności 150.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, dla wartości pieniężnych limit odpowiedzialności wynosi 100 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia.

W odniesieniu do ryzyka wandalizmu – na pierwsze ryzyko z limitem odpowiedzialności 100.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Jeżeli w wyniku wandalizmu zrealizuje się inne niewyłączone ryzyko np. pożar, to ochrona gwarantowana jest do pełnych sum ubezpieczenia.

W odniesieniu do ryzyka stłuczenia szyb i innych elementów szklanych – na pierwsze ryzyko z limitem 20 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

4. Franszyzy/udziały własne

Franszyza integralna 500 złotych, udziały własne zniesione

5. Klauzule dodatkowe

Klauzula automatycznego pokrycia nowo nabytego mienia

O ile wartość nowo nabywanego mienia nie przekroczy kwoty 500 000 zł włączone jest do polisy bez zapłaty dodatkowej składki. Termin na zgłoszenie mienia do ubezpieczenia wynosi 90 dni licząc od dnia przejścia na Ubezpieczającego ryzyka związanego z posiadaniem środka trwałego.

Klauzula kradzieży zwykłej (zuchwałej)

Na mocy niniejszej klauzuli rozszerza się zakres ubezpieczenia o ryzyko kradzieży bez śladów włamania, zwanej kradzieżą zwykłą. Wypłata odszkodowania następuje na podstawie protokołu policyjnego lub oświadczenia świadków. Limit odpowiedzialności wynosi 10 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Klauzula reprezentantów

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa przez pracowników i współpracowników ubezpieczonego oraz przez inne osoby, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej reprezentantów ubezpieczonego, jeżeli dana szkoda została wyrządzona w związku z pełnieniem funkcji reprezentanta. Za reprezentantów ubezpieczonego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (Zarząd, Dyrekcja), które zgodnie z obowiązującymi przepisami lub statutem uprawnione są do zarządzania jednostką.

Klauzula błędów i przeoczeń

Zakład Ubezpieczeń ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w ubezpieczanym mieniu powstałe na skutek zrealizowania zdarzenia objętego ubezpieczeniem pomimo, że ubezpieczający nie dopełnił obowiązku zgłoszenia wszelkich zmian i okoliczności powodujących wzrost ryzyka ubezpieczeniowego, pod warunkiem, że działanie to nie nosi znamion działania umyślnego.

Klauzula automatycznego wznowienia limitów po powstaniu szkody

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia strony uzgodniły, że w przypadku powstania szkody limity sum ubezpieczenia uwzględnione w niniejszej polisie zostaną automatycznie wznowione. Dodatkowa składka za przywrócenie limitów naliczona będzie wg stawek ustalonych na początku okresu ubezpieczenia w systemie pro rata.

Klauzula VAT

Niniejszym uzgodniono, że jeżeli Ubezpieczony, będący płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) nie może, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa odzyskać naliczonego podatku VAT od mienia dotkniętego szkodą, w odniesieniu do takiego mienia suma ubezpieczenia wymieniona w polisie zostanie zwiększona o kwotę podatku VAT i w takiej kwocie stanowić będzie górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela. W takim przypadku Ubezpieczyciel naliczy dodatkową składkę z tytułu zwiększenia sumy ubezpieczenia przy zastosowaniu stawek określonych w polisie.

Klauzula pro-rata

Wszelkie płatności wynikające z polisy rozliczane będą w formie pro-rata temporis.

Klauzula prac budowlanych oraz remontowo – modernizacyjnych

Ustala się, że zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody powstałe w związku z prowadzeniem w miejscu ubezpieczenia prac budowlanych oraz remontowo – modernizacyjnych. Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ryzyka wskazane w umowie ubezpieczenia. Limit odpowiedzialności z tytułu niniejszej klauzuli wynosi:

- 500.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia dla mienia będącego przedmiotem prac,

- do wysokości sum ubezpieczenia dla pozostałego mienia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia.

Ochrona dotyczy prac budowlanych lub remontowo – modernizacyjnych dla których nie jest wymagane pozwolenie na budowę lub które nie naruszają konstrukcji nośnej budynku.

Klauzula pokrycia kosztów dodatkowych ponad sumę ubezpieczenia.

Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia na podstawie których zawarto umowę ubezpieczenia, wprowadza się pokrycie dla dodatkowych kosztów związanych z akcją ratowniczą, kosztów uprzątnięcia i utylizacji pozostałości po szkodzie, konieczne i uzasadnione koszty rzeczoznawców poniesione w związku ze szkodą objętą zakresem ubezpieczenia. Limit ponad sumę ubezpieczenia: 20% wysokości szkody, nie więcej niż 500 000 zł.

Klauzula kosztów zabezpieczenia przed szkodą

Ubezpieczyciel zobowiązuje się do pokrycia kosztów zabezpieczenia mienia przed szkodą, bez względu na to czy szkoda w ubezpieczonym mieniu faktycznie powstała, czy nie, do limitu odpowiedzialności w wysokości 500.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia rocznym okresie ubezpieczenia. Powyższy limit jest limitem ponad zadeklarowane sumy ubezpieczenia.

Klauzula ustalania wysokości odszkodowania w zakresie ubezpieczenia szyb od stłuczenia

W odniesieniu do ubezpieczenia szyb od stłuczenia wysokość szkody ustala się na podstawie kosztu zakupu lub naprawy zniszczonego przedmiotu ubezpieczenia, tego samego rodzaju, gatunku, materiału i wymiarów, udokumentowanymi stosownymi rachunkami wg cen obowiązujących w dniu powstania szkody. Wysokość wypłaconego odszkodowania odpowiada wysokości szkody w ubezpieczonym mieniu z uwzględnieniem kosztów: demontażu i montażu, transportu oraz wykonania znaków reklamowych i informacyjnych, z zastrzeżeniem ustalonej sumy ubezpieczenia.

Klauzula zabezpieczeń p. pożarowych i p. kradzieżowych

Ubezpieczyciel uznaje za wystarczające zabezpieczenia przeciwpożarowe i przeciwkradzieżowe, stosowane przez Ubezpieczającego określone w Załączniku nr 1b i 1c.

Klauzula niezachowania parametrów prądu elektrycznego

Zakres ochrony zostaje rozszerzony o ryzyko szkód wywołanych niezachowaniem parametrów prądu elektrycznego. Limit odpowiedzialności ubezpieczyciela wynosi 200.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Klauzula rozszerzająca ochronę dla mienia przewożonego w karetkach i w trakcie trwania akcji ratowniczych

Zakres ochrony zostaje rozszerzony o szkody powstałe w mieniu przewożonym w karetkach i w trakcie trwania akcji ratunkowych. Limit odpowiedzialności wynosi 200 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Klauzula pokrycia strat wskutek zamieszek i zakłóceń spokoju publicznego

Niniejszą klauzulą uzgadnia się, - z zastrzeżeniem wyłączeń, postanowień i warunków polisy, że Wykonawca udziela ochrony ubezpieczeniowej w odniesieniu do szkód będących rezultatem strajków, zamieszek lub niepokojów społecznych, przez które rozumie się utratę lub uszkodzenie majątku WSPRiTS Meditrans spowodowane przez:

działanie jakiegokolwiek osoby/osób biorących udział w zakłóceniu spokoju publicznego (niezależnie od jego związku z lokautem, strajkiem lub inną demonstracją o charakterze politycznym lub społecznym); działanie jakichkolwiek ustanowionych zgodnie z prawem władz, które ma na celu stłumienie lub próbę stłumienia takiego zakłócenia porządku publicznego lub też minimalizację jego negatywnych skutków. Limit odpowiedzialności: nie mniej niż 500.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia.

Klauzula pokrycia szkód w wyniku zamachu przestępczego – działania osób, grupy osób lub grup przestępczych polegającego na podpaleniu ubezpieczonych rzeczy lub zdetonowaniu podłożonego

ładunku wybuchowego, działania zmierzającego do zastraszenia Ubezpieczonego lub uszkodzenia/zniszczenia jego rzeczy.

Klauzula terroryzmu – działanie osób, grupy osób lub organizacji, mające podłoże polityczne, religijne, ideologiczne lub inne o podobnym charakterze, podejmowane w celu zastraszenia społeczeństwa lub jego części i/lub wywarcia wpływu na rząd lub inne władze polityczne przez użycie siły; ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe w wyniku: pożaru, eksplozji, uderzenia lub upadku statku powietrznego oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z tymi zdarzeniami, będącej bezpośrednim następstwem ataku terrorystycznego.

6. Postanowienia dodatkowe

Jeżeli w OWU danego wykonawcy funkcjonują następujące wyłączenia/ograniczenia odpowiedzialności to w ramach niniejszego Pakietu nie mają one zastosowania:

- ograniczenie odpowiedzialności z tytułu szkód wynikających z awarii urządzeń i instalacji wodno – kanalizacyjnych lub centralnego ogrzewania,
- ograniczenie odpowiedzialności z tytułu szkód wynikających z awarii urządzeń lub instalacji tryskaczowych oraz samoczynnego otworzenia się główek tryskaczowych z innych przyczyn jak pożar,
- wyłączenie dot. szkód spowodowanych uderzeniem pojazdu lądowego w ogrodzenia, bramy lub budynki i budowle komunikacyjne,
- obowiązek Ubezpieczającego, dot. zamykania głównego zaworu w budynku lub lokalu, który nie jest użytkowany lub nieczynny dłużej niż 3 dni,
- ograniczenia odpowiedzialności z tytułu szkód spowodowanych przez powódź.

PAKIET NR 2 – UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO

1. Zakres ubezpieczenia: sprzęt elektroniczny określony w umowie objęty jest ochroną ubezpieczeniową od utraty, zniszczenia lub uszkodzenia wskutek zdarzeń, których wystąpienia Zamawiający ani jego przedstawiciele nie byli w stanie przewidzieć, a w wyniku których, sprzęt nie może osiągnąć parametrów znamionowych sprzed szkody.

Ubezpieczenie obejmuje wszelkie szkody nie wyłączone w ramach niniejszej umowy, a w szczególności szkody wynikłe z:

- błędów w obsłudze, niewłaściwego użytkowania i braku kwalifikacji,
- kradzieży z włamaniem, rabunku, wandalizmu,
- pożaru,
- wybuchu,
- działania wody i wilgoci,
- błędów popełnionych w trakcie konstrukcji, produkcji lub montażu, a także wad materiałowych,
- przepięcia, przetężenia i innych przyczyn elektrycznych
- szkody powstałe wskutek upadku, upuszczenia ubezpieczonego sprzętu

Ochroną objęty jest również sprzęt elektroniczny przewożony w karetkach i w trakcie akcji ratowniczej jak również w akcjach protestacyjnych – w przypadku zabezpieczenia przez karetki pogotowia akcji protestacyjnych, demonstracji, strajków, blokad ulic i innych podobnych zdarzeń.

2. Przedmiot i sumy ubezpieczenia, w złotych

Sprzęt medyczny elektroniczny stacjonarny nowy (do 7 lat): 1 946 277,39

Sprzęt medyczny elektroniczny w karetkach nowy (do 7 lat): 2 147 662,47

Sprzęt elektroniczny zakupiony razem z karetkami nowy (do 7 lat): 320 164,33

Sprzęt elektroniczny stacjonarny (komputery do 7 lat): 391 250,68

Sprzęt elektroniczny stacjonarny (elektronika do 7 lat): 386 052,19

Sprzęt elektroniczny przenośny nowy: 107 429,01

Sprzęt elektroniczny w karetkach nowy (zestawy do nawigacji i radiotelefony): 51 537,68

Sprzęt elektroniczny stacjonarny nowy (technika biurowa): 126 958,03

Sprzęt przenośny - Defibrylator użytkowany na podstawie umowy użyczenia: 57 361,06

Wykaz sprzętu zostanie przekazany Wykonawcy, z którym Zamawiający podpisze umowę.

3. System ubezpieczenia i limity odpowiedzialności

Sumy ubezpieczenia wg wartości księgowej brutto z uwzględnieniem oryginalnych części.

Limit dla ryzyka szkód w elektronice przewożonej w karetkach, w tym podczas trwania akcji ratowniczej : 200 000,- zł

Limit dla kradzieży zuchwałej: 25 000,- zł na jedno oraz 50 000,- zł na wszystkie zdarzenia- włączone wszystkie lokalizacje oraz karetki pogotowia.

Limit dla ryzyka aktów terroru: 500 000,- zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Limit dla kosztów dodatkowych uprzątnięcia pozostałości po szkodzie, zabezpieczenia mienia przed szkodą oraz kosztów ratownictwa oraz kosztów rzeczoznawców wspólny dla ryzyka od ognia i innych zdarzeń losowych: 500 000,- zł

4. Franszyzy/udziały własne

Franszyza integralna dla sprzętu stacjonarnego 500 zł udziały własne zniesione.

Dla ryzyka kradzieży zuchwałej franszyza redukcyjna 5% wartości sprzętu nie mniej niż 500 złotych.

Sprzęt przenośny franszyza redukcyjna 5% wartości sprzętu nie mniej niż 500 złotych.

5. Postanowienia dodatkowe

Jeżeli w OWU danego wykonawcy funkcjonują następujące wyłączenia/ograniczenia odpowiedzialności to w ramach niniejszego Pakietu nie mają one zastosowania:

- wyłączenie szkód spowodowanych przez huragan,
- wyłączenie szkód spowodowanych przez trzęsienie ziemi.

6. Klauzule dodatkowe

Klauzula ubezpieczenia sprzętu przenośnego poza miejscem ubezpieczenia,

Klauzula ubezpieczenia sprzętu elektronicznego zamontowanego na stałe w pojazdach (karetkach pogotowia);

Klauzula akceptacji stosowanych zabezpieczeń ppoż. i przeciw kradzieżowych;

Klauzula kosztów uprzątnięcia pozostałości po szkodzie, dodatkowych kosztów zabezpieczenia mienia przed szkodą oraz kosztów ratownictwa.

Klauzula automatycznego pokrycia nowo nabytego mienia

O ile wartość nowo nabywanego mienia nie przekroczy kwoty 150 000 zł włączone jest do polisy bez zapłaty dodatkowej składki. Termin na zgłoszenie mienia do ubezpieczenia wynosi 90 dni licząc od dnia przejścia na Ubezpieczającego ryzyka związanego z posiadaniem środka trwałego.

Klauzula kradzieży zwykłej (zuchwałej)

Na mocy niniejszej klauzuli rozszerza się zakres ubezpieczenia o ryzyko kradzieży bez śladów włamania, zwanej kradzieżą zwykłą. Wypłata odszkodowania następuje na podstawie protokołu policyjnego lub oświadczenia świadków.

Klauzula reprezentantów

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa przez pracowników i współpracowników ubezpieczonego oraz przez inne osoby, za które ubezpieczony ponosi odpowiedzialność. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej reprezentantów ubezpieczonego, jeżeli dana szkoda została wyrządzona w związku z pełnieniem funkcji reprezentanta. Za reprezentantów ubezpieczonego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (Zarząd, Dyrekcja), które zgodnie z obowiązującymi przepisami lub statutem uprawnione są do zarządzania jednostką.

Klauzula błędów i przeoczeń

Zakład Ubezpieczeń ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w ubezpieczanym mieniu powstałe na skutek zrealizowania zdarzenia objętego ubezpieczeniem pomimo, że ubezpieczający nie dopełnił obowiązku zgłoszenia wszelkich zmian i okoliczności powodujących wzrost ryzyka ubezpieczeniowego, pod warunkiem, że działanie to nie nosi znamion działania umyślnego.

Klauzula VAT

Niniejszym uzgodniono, że jeżeli Ubezpieczony, będący płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) nie może, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa odzyskać naliczonego podatku VAT od mienia dotkniętego szkodą, w odniesieniu do takiego mienia suma ubezpieczenia wymieniona w polisie zostanie zwiększona o kwotę podatku VAT i w takiej kwocie stanowić będzie górną granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela. W takim przypadku Ubezpieczyciel naliczy dodatkową składkę z tytułu zwiększenia sumy ubezpieczenia przy zastosowaniu stawek określonych w polisie.

Klauzula pro-rata

Wszelkie płatności wynikające z polisy rozliczane będą w formie pro-rata temporis.

Klauzula pokrycia kosztów dodatkowych ponad sumę ubezpieczenia.

Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień Ogólnych Warunków Ubezpieczenia na podstawie których zawarto umowę ubezpieczenia, wprowadza się pokrycie dla dodatkowych kosztów związanych z akcją ratowniczą, kosztów uprzątnięcia i utylizacji pozostałości po szkodzie, konieczne i uzasadnione koszty rzeczoznawców poniesione w związku ze szkodą objętą zakresem ubezpieczenia.

Klauzula pokrycia strat wskutek zamieszek i zakłóceń spokoju publicznego.

Niniejszą klauzulą uzgadnia się, - z zastrzeżeniem wyłączeń, postanowień i warunków polisy, że Wykonawca udziela ochrony ubezpieczeniowej w odniesieniu do szkód będących rezultatem strajków, zamieszek lub niepokojów społecznych, przez które rozumie się utratę lub uszkodzenie majątku WSPRiT Meditrans spowodowane przez:

działanie jakiejkolwiek osoby/osób biorących udział w zakłóceniu spokoju publicznego (niezależnie od jego związku z lokautem, strajkiem lub inną demonstracją o charakterze politycznym lub społecznym); działanie jakichkolwiek ustanowionych zgodnie z prawem władz, które ma na celu stłumienie lub próbę stłumienia takiego zakłócenia porządku publicznego lub też minimalizację jego negatywnych skutków.

Klauzula pokrycia szkód w wyniku zamachu przestępczego – działania osób, grupy osób lub grup przestępczych polegającego na podpaleniu ubezpieczonych rzeczy lub zdetonowaniu podłożonego ładunku wybuchowego, działania zmierzającego do zastraszenia Ubezpieczonego lub uszkodzenia/zniszczenia jego rzeczy.

Klauzula terroryzmu – działanie osób, grupy osób lub organizacji, mające podłoże polityczne, religijne, ideologiczne lub inne o podobnym charakterze, podejmowane w celu zastraszenia społeczeństwa lub jego części i/lub wywarcia wpływu na rząd lub inne władze polityczne przez użycie

siły; ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody powstałe w wyniku: pożaru, eksplozji, uderzenia lub upadku statku powietrznego oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z tymi zdarzeniami, będącej bezpośrednim następstwem ataku terrorystycznego.

Klauzula tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w eksploatacji

Na podstawie niniejszej klauzuli rozszerza się zakres ubezpieczenia o szkody w sprzęcie elektronicznym będącym w czasie tymczasowego magazynowania lub chwilowej przerwy w użytkowaniu, w miejscu objętym ubezpieczeniem.

Szkody powstałe od momentu zakupu do momentu włączenia do eksploatacji

Na podstawie niniejszej klauzuli dodatkowej rozszerza się zakres ubezpieczenia o szkody powstałe w sprzęcie elektronicznym lub jego częściach powstałe od daty dostawy do daty włączenia do planowanej eksploatacji, pod warunkiem, że:

- Sprzęt elektroniczny i jego części są magazynowane w oryginalnych opakowaniach i w pomieszczeniach do tego przystosowanych
- Termin magazynowania nie przekracza 6 miesięcy od daty dostawy

7. Klauzula fakultatywna – odpowiedzialności za błędy w konstrukcji, nieprawidłowy montaż lub wadliwe materiały.

Na podstawie niniejszej klauzuli rozszerza się zakres ubezpieczenia mienia o szkody wywołane ubezpieczonymi zdarzeniami losowymi, nawet jeśli zdarzenie ujawniło błędy w konstrukcji, nieprawidłowy montaż, niewłaściwe wykonawstwo, zastosowanie wadliwego materiału, wad ukrytych, technologicznych bądź innych wad materiałowych.

8. Dane nt. szkodowości (Pakiet I i Pakiet II)

W roku 2009 wypłacono odszkodowania w wysokości 5 303,57 zł (spalenie wyposażenia w 1 karetce).
W roku 2010, 2011 i 2012 nie odnotowano szkód w mieniu WSPRITS MEDITRANS w Warszawie.

W 2013 założono rezerwę w wysokości 2 700,00 zł.

W 2014 nie zgłoszono żadnych szkód.

ZADANIE NR 2 – UBEZPIECZENIE JEDNOSTKI PŁYWAJĄCEJ

1. Zakres ubezpieczenia: Casco, OC Armatora. Kradzież z włamaniem i rabunek, kradzież z włamaniem i rabunek silnika przyczepnego

2. Przedmiot i sumy ubezpieczenia, w złotych

Łódź Ratownicza z kabiną ambulans

Łódź motorowa PARKER 800 RS kabin/PL-PAR80004D313 nr rej. WA-01-0191 rok budowy 2013 kadłub laminat. Na pasie czerwonym napis „RATOWNICTWO MEDYCZNE”

Silniki 2 przyczepne marki Merkury o mocy 150 KM każdy.

Casco: 410.000,00 zł

OC Armatora: 400 000,00 zł

Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja: 410 000,00 zł w tym:

Kradzież z włamaniem, rabunek, dewastacja silnika naczepnego: 110 900,00 zł (2 sztuki silników o wartości 54 900,00 zł i 56 000,00 zł)

Wyposażenie dodatkowe (nosze, defibrylator, respirator) : 60 000,00 zł

Limit dla kradzieży zuchwałej: 60 000,- zł na jedno i na wszystkie zdarzenia.

3. Franszyzy/udziały własne: zniesione

4. Informacje dodatkowe - Opis zakresu pływania

Port macierzysty: Zegrze

Strefa obejmująca jednostki w czasie żeglugi po morskich wodach przybrzeżnych, wewnętrznych i wodach śródlądowych RP oraz w okresie wyłączenia z eksploatacji (zimowania, remonty, gdy jednostka znajduje się na obszarze RP).

W okresie zimowania, listopad – kwiecień, łódź jest przechowywana w garażu zabezpieczonym zamkami z kłódką i alarmem na terenie WOPR Legionowo.

Przedmiot ubezpieczenia może być pozostawiony na terenie niestrzeżonym w związku z udziałem w akcji interwencyjnej.

Łódź wyposażona jest w urządzenie GPS oraz 2 gaśnice. Silniki posiadają fabryczną blokadę zamykaną zamkiem na klucz.

Włącza się ryzyko kradzieży zuchwałej dla mienia stanowiącego wyposażenie dodatkowe (kradzież bez śladów włamania oraz nie noszącej znamion rabunku).

Wymagane jest rozszerzenie ochrony o szkody standardowo wyłączone z OWU, tj. ryzyka wojenne, strajki, blokady, terroryzm, akcje protestacyjne, szkody w trakcie ćwiczeń, treningów, szkody związane z nieprzestrzeganiem przepisów ruchu (przekroczenie dozwolonej prędkości) i wszelkiego rodzaju inne ryzyka wyłączone z zakresu ubezpieczenia w OWU wykonawcy, które w przypadku Łodzi Ratunkowej nie mogą stanowić okoliczności stanowiących podstawę odmowy wypłaty odszkodowania, w tym akcje ratunkowe, zabezpieczające, również podczas imprez masowych.

5. Klauzula fakultatywna – włączenie ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

Niniejszą klauzulą włącza się ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków, zaistniałych w czasie rejsu oraz w trakcie wykonywania czynności związanych z wyłączeniem z eksploatacji jednostki pływającej. Suma gwarancyjna w ubezpieczeniu NNW kierującego jednostką i pasażera/pasażerów wyniesie 20.000,00 zł na osobę (1% sumy ubezpieczenia za 1% uszczerbku na zdrowiu), a w przypadku śmierci – jednorazowe świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia.

ZADANIE NR 3 – UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

PAKIET NR 1 – OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZA SZKODY BĘDĄCE NASTĘPSTWEM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisu art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654 ze zmianami) i zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729).

- Suma gwarancyjna minimalna 100 000 euro na jedno i 500 000 euro na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- Dane niezbędne do oszacowania ryzyka ubezpieczeniowego zamieszczone zostały w załączniku nr 1d.

PAKIET NR 2 – DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ ZA SZKODY BĘDĄCE NASTĘPSTWEM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisu art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654 ze zmianami) i w uzupełnieniu rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729) jak również na podstawie przepisów i rozporządzeń dotyczących czynności zawodowych ratownika medycznego oraz minimalnych wymagań dotyczących zabezpieczenia pod względem medycznym imprezy masowej.

- Suma gwarancyjna 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia;

Na warunkach polisy ochroną będą objęte szkody na osobie lub w mieniu wraz z ich bezpośrednimi następstwami, czyste straty finansowe jak również obowiązek zadośćuczynienia w zakresie nieobjętym obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego oraz/lub te, które nie mogą być zaspokojone z tytułu obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego z powodu wyczerpania sumy gwarancyjnej z włączeniem:

- odpowiedzialności cywilnej za szkody wynikłe z działania lub zaniechania dyspozytora zespołów ratowniczych z limitem 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przez podwykonawców Zamawiającego/Ubezpieczonego, w tym osoby zatrudnione w oparciu o umowy inne niż umowa o pracę z prawem do regresu wobec sprawcy szkody z limitem 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem wypadku ubezpieczeniowego, który zaszedł na terytorium RP oraz na terenie państw Unii Europejskiej, Chorwacji, Islandii, Norwegii i Szwajcarii;
- OC z tytułu prowadzenia apteki z limitem nie mniejszym niż 100 000,- zł

Udział własny: 5% w każdej szkodzie osobowej min. 500,00 zł max. 5 000,00 zł

PAKIET NR 3 – UBEZPIECZENIE ODOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI POZAMEDYCZNEJ I POSIADANIA MIENIA

Warunkiem odpowiedzialności jest zajęcie wypadku ubezpieczeniowego w okresie ubezpieczenia oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu przed upływem terminu przedawnienia. Przez wypadek ubezpieczeniowy rozumie się śmierć, uszkodzenie ciała, doznanie rozstroju zdrowia, utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy oraz powstanie szkody mającej postać czystej straty finansowej.

- Zakres ubezpieczenia obejmuje szkody wyrządzone nieumyślnie, w tym także wskutek rażącego niedbalstwa oraz szkody wyrządzone umyślnie:
 - odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową z sumą ubezpieczenia 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe przy wykonywaniu przez Zamawiającego/Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym, organizacyjnym z limitem 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez podwykonawców Zamawiającego/Ubezpieczonego, w tym osoby zatrudnione w oparciu o umowy inne niż umowa o pracę z zachowaniem prawa do regresu wobec sprawcy szkody z limitem 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe wskutek awarii bądź nieszczelności sieci wodnokanalizacyjnej lub ciepłej, w tym cofnięcie się cieczy w systemach kanalizacyjnych z limitem min. 1 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
 - odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe w nieruchomościach, z których Zamawiający/Ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy,

użytkowania, użyczenia leasingu lub innej umowy o podobnym charakterze z limitem 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;

- odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu znajdującym się w pieczy, pod kontrolą lub dozorem Zamawiającego/Ubezpieczonego, ze szczególnym uwzględnieniem rzeczy oddanych przez pacjentów na przechowanie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych z limitem 100 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną za szkody w pojazdach znajdujących się w pieczy, pod kontrolą lub dozorem Zamawiającego/Ubezpieczonego z limitem 250 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną za szkody w mieniu ruchomym podczas wykonywania przez Zamawiającego/Ubezpieczonego czynności polegających na obróbce, naprawie, czyszczeniu z limitem 250 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- odpowiedzialność cywilną pracodawcy z tytułu wypadków przy pracy limitem 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- OC za szkody polegające na powstaniu czystej straty finansowej.

Zakres terytorialny: RP oraz Europa dla szkód powstałych w następstwie przejazdów mających za cel transport pacjentów;

Franszyza redukcyjna/udział własny w szkodzie: 5% w każdej szkodzie rzeczowej min. 500 złotych, maks. 10 000 zł.

Franszyzy i udziały własne nie mają zastosowania do ubezpieczenia OC Pracodawcy, gdzie odszkodowanie będzie wypłacane jako nadwyżka ponad kwotę stanowiącą świadczenie wypłacane osobom uprawnionym na podstawie przepisów ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

Klauzula fakultatywna dla zadania: Wykonawca znosi udział własny i franszyzy redukcyjne dla Pakietów 2 i 3.

SZKODOWOŚĆ W OC

Ubezpieczenie dobrowolne

- W 2011 wypłacone zostało odszkodowanie w łącznej wysokości 13 243,70 zł za uszkodzenie 6 pojazdów, spowodowane upadkiem drzewa na terenie WSPRITS przy ul. Woronicza.
- W roku 2012, 2013, 2014 do dnia oddania dokumentu SIWZ do ogłoszenia, nie odnotowano szkód z ubezpieczenia OC WSPRITS MEDITRANS w Warszawie.

Ubezpieczenie obowiązkowe

- Żadne odszkodowania nie zostały wypłacone ani nie utworzono rezerw dla ubezpieczeń obowiązkowych.
Do Zamawiającego zgłoszone zostało kilka skarg, z których większość została zweryfikowana jako niezasadne, w niektórych sprawach prowadzone są postępowania sądowe, jednakże ich przebieg wskazuje na bezzasadność roszczenia. W 2011 odmówiono wypłacenia odszkodowania w wysokości 5 000,- zł z polisy OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej.

Załącznik nr 1a

**LOKALIZACJE ODDZIAŁÓW WOJEWÓDZKIEJ STACJI
POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU
SANITARNEGO „MEDITRANS” SPZOZ w WARSZAWIE**

1. Oddział Śródmieście – Centrala WSPRiTS, 00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 / Hoża 56,
2. Oddział Techniczno – Administracyjny, 02-626 Warszawa, ul. J.P. Woronicza 19,
3. Oddział Praga Południe, 04-073 Warszawa, ul. Grenadierów 34,
4. Oddział Wola, 01-211 Warszawa, ul. M. Kasprzaka 17,
5. Oddział Mokotów Oś. Wierzbno, 02-620 Warszawa, ul. Puławska 120 / 124,
6. Oddział Bielany, 01-963 Warszawa, ul. Wrzeciono 41,
7. Oddział Żoliborz Marymont, 01-629 Warszawa, ul. J. Słowackiego 52 / 54,
8. Oddział Praga Północ, 03-701 Warszawa, ul. Brzeska 12,
9. Oddział Ochota, 02-308 Warszawa, ul. T. Joteyki 9,
10. Oddział Ochota Raszyn, 05-090 Raszyn, ul. Sportowa 1A,
11. Oddział Ursynów, 02-786 Warszawa, ul. W. Jastrzębowski 22
12. Oddział Mokotów Oś. Stegny, 02-760 Warszawa, ul. Soczi 1
13. Oddział Ursus, 02-495 Warszawa, ul. Gen. K. Sosnkowskiego 18
14. Oddział Bemowo, 01-480 Warszawa, ul. Kartezjusza 2,
15. Oddział Białołęka – Żerań Wschodni, 03-042 Warszawa, ul. Marywilska 44,
16. Oddział Białołęka – Piekiełko, 03-195 Warszawa, ul. Dorodna 16,
17. Oddział Targówek, 03-214 Warszawa, ul. Krasnobrodzka 11,
18. Oddział Wawer, 04-749 Warszawa, ul. Bursztynowa 2,
19. Oddział Marki, 05-270 Marki, ul. Klonowa 7,
20. Oddział Wołomin, 05-200 Wołomin, ul. 1-go Maja 36,
21. Oddział Otwock, 05-400 Otwock, ul. J. Niemcewicz 2
22. Oddział Muranów, 00-189 Warszawa, ul. Inflancka 6,
23. Oddział Anin, 04-601 Warszawa, ul. Wydawnicza 70,
24. Oddział Sulejówek, 05-071 Sulejówek, ul. Armii Krajowej 21
25. Oddział Kołbiel, 05-340 Kołbiel, Nowa Wieś 4A,
26. Oddział Zegrze, 05-130 Zegrze, ul. Warszawska 39B.

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

Załącznik nr 1b

WYKAZ ZABEZPIECZEŃ PPOŻ. W POSZCZEGÓLNYCH LOKALIZACJACH

		Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3	Lokalizacja 4	Lokalizacja 5	Lokalizacja 6
	Adres	00-685 Warszawa ul. Poznańska 22 / Hoża 56	02-626 Warszawa ul. J.P. Woronicza 19	04-073 Warszawa ul. Grenadierów 34	01-211 Warszawa ul. M. Kasprzaka 17	02-620 Warszawa ul. Puławska 120/124	01-963 Warszawa ul. Wrzeciono 41
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż – rodzaj	Budynki murowane Centrala WSPRiTS	Budynki murowane Oddział Tech. – Adm..	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	Stale urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
2	Stale urządzenia gazowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
3	Stale urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Polna 3 km	Domaniewska 1 km	Majdańska 4 km	Chłodna 4 km	Polna 4 km	Al. Zjednoczenia 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynki czterokondygnacyjne z cegły, podpiwniczone Hoża 56 – ściany z pełnej cegły, stropy Kleinego, stropodach Poznańska 22 – ściany – parter pełna cegła, piętra z dziurawki, stropy Akermana, dach prefabrykaty	Budynki czterokondygnacyjne żelbetonowe, podpiwniczone Ściany żelbetonowe, stropy żelbetonowe, dach żelbetonowy kryty papą	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek sześciokondygnacyjny	Budynek jednokondygnacyjny

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

		Lokalizacja 7	Lokalizacja 8	Lokalizacja 9	Lokalizacja 10	Lokalizacja 11	Lokalizacja 12
	adres	01-629 Warszawa ul. Słowackiego 52/54	03-701 Warszawa ul. Brzeska 12	02-308 Warszawa ul. T. Joteyki 9	05-090 Raszyn ul. Sportowa 1A	02-786 Warszawa ul. Jastrzębowskiiego 22	02-760 Warszawa ul. Soczi 1
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynki murowane Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	Nie	nie	nie	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	Nie	nie	nie	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	Nie	nie	nie	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Słowackiego 0 km	Marcinkowskiego 4 km	Polna 5 km	Piastów 4 km	Pileckiego 4 km	Wiertnicza 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek czterokondygnacyjny Szkoły Głównej Służby Pożarniczej	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek trzykondygnacyjny	Budynki jednokondygnacyjne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek dwukondygnacyjny

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

		Lokalizacja 13	Lokalizacja 14	Lokalizacja 15	Lokalizacja 16	Lokalizacja 17	Lokalizacja 18
	adres	02-495 Warszawa ul. Gen. K. Sosnkowskiego 18	01-480 Warszawa ul. Kartezjusza 2	03-042 Warszawa ul. Marywilska 44	03-195 Warszawa ul. Dorodna 6	03-214 Warszawa, ul. Krasnobrodzka 11	04-749 Warszawa ul. Bursztynowa 2
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Ursus 3 km	Powstańców Śląskich 4 km	Czarodzieja 4 km	Tomaszewska 4 km	Młodzieńcza 3,5 km	Tomaszowska 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek jednokondygnacyjny kryty papą	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek czterokondygnacyjny	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek dwukondygnacyjny	Budynek czterokondygnacyjny

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

		Lokalizacja 19	Lokalizacja 20	Lokalizacja 21	Lokalizacja 22	Lokalizacja 23	Lokalizacja 24
	adres	05-270 Marki ul. Klonowa 7	05-200 Wołomin ul. 1-go Maja36	05-400 Otwock, ul. J. Niemcewicza 2	00-189 Warszawa ul. Inflancka 6	04-601 Anin ul. Wydawnicza 70	05-071 Sulejówek ul. Armii Krajowej 21
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynki murowane Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynki murowane Oddział WSPRiTS	Budynki murowane Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie	nie	nie	nie	nie
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak	tak	tak	tak	tak
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie	nie	nie	nie	nie
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie	nie	nie	nie	nie
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie	nie	nie	nie	nie
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Młodzieńcza 11 km	Żelazna 1,5 km	Otwock 3 km	Polna 3,5 km	Anin 3 km	Wołomin 4 km
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek dwukondygnacyjny	Budynek jednokondygnacyjny	Budynki jednopiętrowe podpiw. Ściany murowane – pełna cegła, stropy drewniane, dach drewniany – kryty papą	Budynek czterokondygnacyjny	Budynki jednokondygnacyjne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą	Budynki jednokondygnacyjne, ściany murowane – pełna cegła, dach drewniany - kryty papą

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

		Lokalizacja 25	Lokalizacja 26				
	adres	05-340 Kołbiel Nowa Wieś 4a	05-130 Zegrze ul. Warszawska 39B				
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia ppoż - rodzaj	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu				
1.	Stałe urządzenia gaśnicze - tryskaczowe	nie	nie				
2	Stałe urządzenia gazowe	nie	nie				
3	Stałe urządzenia gaśnicze pianowe lub proszkowe	nie	nie				
4	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie zraszaczowe	nie	nie				
5	Urządzenia gaśnicze uruchamiane ręcznie pianowe, proszkowe, parowe, gazowe	tak	tak				
6	Urządzenia do usuwania dymów i gazów	nie	nie				
7	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu oddalonym od chronionego obiektu	nie	nie				
8	Instalacje sygnalizacyjno-alarmowe wywołujące alarm w miejscu chronionego obiektu	nie	nie				
9.	Czy posiadają Państwo zakładową straż pożarną?	nie	nie				
10	Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej (w km) oraz orientacyjny czas dojazdu (w min.)	Otwock Mieszka I 18 km	Nieporęt ul. Dworcowa 9A 6,2km				
11	Dane dotyczące konstrukcji budynku (rok budowy, materiał konstrukcyjny ścian, stropów, dachu)	Budynek jednokondygnacyjny	Budynek dwukondygnacyjny				

Załącznik nr 1c

WYKAZ ZABEZPIECZEŃ PRZECIW KRADZIEŻOWYCH W POSZCZEGÓLNYCH LOKALIZACJACH

		Lokalizacja 1	Lokalizacja 2	Lokalizacja 3	Lokalizacja 4	Lokalizacja 5	Lokalizacja 6
	adres	00-685 Warszawa ul. Poznańska 22 / Hoża 56	02-626 Warszawa ul. J.P. Woronicza 19	04-073 Warszawa ul. Grenadierów 34	01-211 Warszawa ul. M. Kasprzaka 17	02-620 Warszawa ul. Puławska 120 / 124	01-963 Warszawa ul. Wrzeciono 41
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynki murowane Centrala WSPRiTS	Budynki murowane Oddział Techniczno - Administracyjny	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	+ pomieszczenie kasowe	+ pomieszczenie kasowe	-	-	-	-
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-	+	-	-	-	-
3	Stały dozór*	-	-	-	-	-	-
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	+	+	-	-	-	-
5	Dozór pośredni	-	-	-	-	-	-
6	Oświetlenie całej posesji	+	+	+	+	+	+
7	Ogrodzenie całej posesji	+	+	-	+	-	-
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-	+ kamery	-	-	-	-
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	pomieszczenie kasowe	-	-	-	-	-
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem	-	-	-	-	-	-
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	kraty pomieszczenie kasowe, drzwi antywłamaniowe w aptece	-	-	-	-	-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	pomieszczenie kasowe	pomieszczenie kasowe	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

	Szafa pancerna	-	+	-	-	-	-
	Szafa stalowa	+	-	-	-	-	-
	Kaseta stalowa	-	-	-	-	-	-
	Inne.....	-	-	-	-	-	-
13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	szafa stalowa	szafa pancerna	-	-	-	-
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka	-	-	-	-	-	-
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	Pomieszczenie kasowe – kraty w oknie, podwójne stalowe drzwi, alarm z kodem cyfrowym	Pomieszczenie kasowe – stalowe drzwi, alarm z kodem cyfrowym	-	-	-	-
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:	-	-	-	-	-	-

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

		Lokalizacja 7	Lokalizacja 8	Lokalizacja 9	Lokalizacja 10	Lokalizacja 11	Lokalizacja 12
	adres	01-629 Warszawa ul. J. Słowackiego 52/54	03-701 Warszawa ul. Brzeska 12	02-308 Warszawa ul. T. Joteyki 9	05-090 Raszyn ul. Sportowa 1A	02-786 Warszawa ul. W. Jastrzębowski 22	02-760 Warszawa ul. Soczi 1
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS Umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	lokal w budynku PSP	-	-	-	-	-
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia		-	-	-	-	-
3	Stały dozór*		-	-	-	-	-
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia		-	-	-	-	-
5	Dozór pośredni		-	-	-	-	-
6	Oświetlenie całej posesji		+	+	+	+	+
7	Ogrodzenie całej posesji		+	+	+	-	+
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):		-	-	-	-	-
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?		-	-	-	-	-
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem			-		-	-
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):		Rolety antywłamaniowe w budynku zajmowanym przez Szkołę Ratownictwa	-	-	-	-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):		nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje
	Szafa pancerna		-	-	-	-	-
	Szafa stalowa		-	-	-	-	-
	Kaseta stalowa		-		-	-	

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

	Inne.....		-	-	-	-	-
13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża		-	-	-	-	-
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka		-	-	-	-	-
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)		-	-	-	-	-
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:		-	-	-	-	-

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

		Lokalizacja 13	Lokalizacja 14	Lokalizacja 15	Lokalizacja 16	Lokalizacja 17	Lokalizacja 18
	adres	02-495 Warszawa ul. Gen. K. Sosnkowskiego 18	01-480 Warszawa ul. Kartezjusza 2	03-042 Warszawa ul. Marywilska 44	03-195 Warszawa ul. Dorodna 6	03-214 Warszawa, ul. Krasnobrodzka 11	04-749 Warszawa ul. Bursztynowa 2
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany o konstrukcji stalowej Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	-	-	-	-	-	-
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-	-	-	-	-	-
3	Stały dozór*	-	-	-	-	-	-
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	-	-	-	-	-	-
5	Dozór pośredni	-	-	-	-	-	-
6	Oświetlenie całej posesji	+	+	+	+	+	+
7	Ogrodzenie całej posesji	+	-	-	+	+	+
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-	-	-	-	-	-
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	-	-	-	-	-	-
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem	-	-	-	-	-	-
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	-	-	-	-	-	-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje	nie przechowuje
	Szafa pancerna	-	-	-	-	-	-
	Szafa stalowa	-	-	-	-	-	-
	Kaseta stalowa	-	-	-	-	-	-
	Inne.....	-	-	-	-	-	-

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	-	-	-	-	-	-
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka	-	-	-	-	-	-
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	-	-	-	-	-	-
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:	-	-	-	-	-	-

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

		Lokalizacja 19	Lokalizacja 20	Lokalizacja 21	Lokalizacja 22	Lokalizacja 23	Lokalizacja 24
	adres	05-270 Marki ul. Klonowa 7	05-200 Wołomin ul. 1-go Maja 36	05-400 Otwock, ul. J. Niemcewicza 2	00-189 Warszawa ul. Inflancka 6	04-601 Anin ul. Wydawnicza 70	05-071 Sulejów ul. Armii Krajowej 21
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynek murowany Oddział WSPRiTS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRiTS	Budynki murowane oddział WSPRiTS	Budynek murowany - umowa najmu	Budynki murowane Oddział WSPRiTS	Budynek murowany Oddział WSPRiTS
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	-	Budynek w całości wynajęty innym firmom, brak mienia ruchomego Meditrans	-	-	Budynek w całości wynajęty innej firmie, brak mienia ruchomego Meditrans	-
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-		-	-		-
3	Stały dozór*	-		-	-		-
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	-		+	-		+
5	Dozór pośredni	-		-	-		-
6	Oświetlenie całej posesji	+		+	+		+
7	Ogrodzenie całej posesji	+		+	+		+
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-		-	-		-
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	-		-	-		-
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem	-		-	-		-
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	-		-	-		-
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	nie przechowuje		nie przechowuje	nie przechowuje		nie przechowuje
	Szafa pancerna	-		-	-		-
	Szafa stalowa	-		-	-		-
	Kaseta stalowa	-		-	-		-
	Inne.....	-		-	-		-

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	-		-	-		-
14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka	-		-	-		-
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	-		-	-		-
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:	-		-	-		-

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

		Lokalizacja 25	Lokalizacja 26				
	adres	05-340 Kołbiel Nowa Wieś 4a	05-130 Zegrze ul. Warszawska 39B				
Lp.	Rodzaj / charakter obiektu Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu	Budynek murowany Oddział WSPRITS umowa najmu				
1.	System antywłamaniowy wywołujący alarm lokalny	-	-				
2	System wywołujący alarm w jednostce policji lub agencji ochrony mienia	-	-				
3	Stały dozór*	-	-				
4	Stały dozór wykonywany przez agencję ochrony mienia	-	-				
5	Dozór pośredni	-	-				
6	Oświetlenie całej posesji	+	+				
7	Ogrodzenie całej posesji	+	+				
8	Inne systemy (np. monitoringu – kamery, czujki ruchu):	-	-				
9	Czy drzwi są zamykane na co najmniej 2 zamki wielozastawkowe (2 kłódki)?	-	-				
10	Czy drzwi zewnętrzne posiadają zwiększoną odporność na włamanie potwierdzone atestem						
11	Prosimy o opis posiadanych zabezpieczeń okien, drzwi oszklonych i innych zewnętrznych otworów szklanych lokalu (kraty antywłamaniowe, rolety, żaluzje, szyby o zwiększonej odporności na przebicie):	-	-				
12	Rodzaj schowka (dla gotówki):	nie przechowuje	nie przechowuje				
	Szafa pancerna	-	-				
	Szafa stalowa	-	-				
	Kaseta stalowa	-	-				
	Inne.....	-	-				
13	Prosimy o zaznaczenie, które schowki są na stałe przymocowane do podłoża	-	-				

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

14	Prosimy o opis innych posiadanych zabezpieczeń, w których przechowywana jest gotówka	-	-				
13	Opis posiadanych zabezpieczeń pomieszczeń kasowych (drzwi, okna)	-	-				
14	Inne zabezpieczenia przeciw kradzieżowe:	-	-				

Załącznik nr 1d**DANE DO OCENY RYZYKA I KWOTACJI SKŁADKI W UBEZPIECZENIU
ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ WSPRITS „MEDITRANS” SPZOZ
w WARSZAWIE**

Rodzaj danych	Dane
Informacje ogólne o podmiocie leczniczym	
Przychód z działalności medycznej za okres I-IX 2014 (Planowany przychód na 2015 - bez zmian)	74 388 924,90 zł.
Wysokość kontraktu z NFZ w roku 2014 (Zakładana wysokość kontraktu na rok 2015 – bez zmian)	98 490 307,32 zł
Przychód z działalności pozamedycznej za okres I-IX 2014	1 957 421,13 zł
Planowany przychód z działalności pozamedycznej w 2015 roku	2 600 000,00 zł
Wysokość obrotu z działalności medycznej poza kontraktem z NFZ za okres I-IX 2014	799 604,18 zł
Planowany obrót z tytułu działalności medycznej poza kontraktem z NFZ w 2015 roku	950 000,00 zł
Wysokość obrotu z działalności leczniczej w rodzaju całodobowe i stacjonarne świadczenia zdrowotne szpitalne (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw)	3 073 252,00
Wysokość obrotu z działalności leczniczej w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw)	871 373,05
Łączna liczba pacjentów (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw i z tytułu wszystkich wykonywanych przez podmiot leczniczy rodzajów działalności leczniczej)	22 056
Liczba pacjentów w lecnictwie całodobowym i stacjonarnym szpitalnym (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw)	1 315
Liczba pacjentów w lecnictwie ambulatoryjnym (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw)	27 207
Liczba porad w 2014: lecnictwo ambulatoryjne Planowana liczba porad w 2015 – na poziomie roku 2014	21 236
Liczba łóżek szpitalnych (dane łączne ze wszystkich przedsiębiorstw)	28
Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej przez podmiot leczniczy	• działalność lecznicza w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne (kategoria H1); • działalność lecznicza w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne – lecnictwo ambulatoryjne (kategoria A); • działalność lecznicza w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne – opieka doraźna (kategoria E)
Rodzaje przedsiębiorstw, w którym podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą	szpital jednospecjalistyczny (inny niż psychiatryczny i odwykowy), poradnia, pogotowie. Wiodący rodzaj przedsiębiorstwa: pogotowie
Usługi na rzecz innych placówek – ich zakres	Usługi w zakresie transportu medycznego, zabezpieczanie imprez masowych, usługi szkoleniowe, usługi w zakresie diagnostyki samochodowej, usługi w zakresie auto-serwis, wynajem pomieszczeń.
Liczba pracowników wg stanu na dzień 30.09.2014:	
- na podstawie umów o pracę	566 osób
- na podstawie umów cywilno- prawnych (kontrakt)	642 osoby
- na podstawie umów zlecenia	20 osób
Ratownictwo medyczne	
Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego posiada aktualny certyfikat ISO	
W ramach komórek ratownictwa medycznego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego personel nie wykonuje procedur medycznych wymagających zastosowania znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji)	
W ramach komórek ratownictwa medycznego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego personel nie wykonuje procedur medycznych wymagających zastosowania sedacji	

Kontrola Inspekcji Sanitarnej w ostatnim roku kalendarzowym nie wykazała uchybień w zakresie warunków sanitarnych komórek ratownictwa medycznego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W ciągu ostatnich dwóch lat przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach komórek ratownictwa medycznego z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego opracowano i wdrożono w ramach komórek ratownictwa medycznego standard dezynfekcji: słuchawek lekarskich, mankietów do pomiaru ciśnienia tętniczego, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG i EEG itp.	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ramach komórek ratownictwa medycznego istnieje opracowana procedura zgłaszania zdarzeń niepożądanych w oparciu o określoną definicję tych zdarzeń	
Liczba zgłoszonych i zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych w komórkach ratownictwa medycznego w ostatnim roku kalendarzowym	0
Personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach komórek ratownictwa medycznego w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych uczestniczył w warsztatach na temat komunikacji interpersonalnej, a uczestnictwo jest potwierdzone stosownymi certyfikatami	25 – 50% personelu
Każda wykorzystywana w ramach komórek ratownictwa medycznego aparatura medyczna jest w udokumentowany sposób systematycznie sprawdzana i kontrolowana przez osoby uprawnione i posiada aktualny paszport	
W czasie transportu chorego wymagającego podawania tlenu stosowany jest tlen w cylindrach z reduktorem i przepływomierzem, odpowiednia maska oraz worek samoprężalny	
Wielkość populacji, którą zabezpieczają zespoły wyjazdowe w ramach rejonu operacyjnego	1929794
Odległość od najdalej oddalonego punktu, który zabezpieczają zespoły wyjazdowe	30 km
Łączna liczba wyjazdów ratowniczych, przelotów oraz akcji ratowniczych w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	150405
Liczba przewozów w ramach usług transportowania pacjentów, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	1293
w tym: liczba przewozów neonatologicznym zespołem wyjazdowym „N”	547
Liczba lekarzy zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	
prof.	0
dr hab.	0
dr n. med.	4
z II stopniem specjalizacji lub specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym (bez tytułu naukowego)	40
z I stopniem specjalizacji (bez tytułu naukowego)	37
bez specjalizacji (bez tytułu naukowego)	6
liczba łączna lekarzy zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	123
łączna liczba lekarzy wykonujących pracę w komórkach ratownictwa medycznego wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	123
Procent lekarzy zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego, którzy posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej	poniżej 30%
Liczba pielęgniarek/położnych zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	
z wykształceniem średnim	47
z wykształceniem wyższym	29
liczba łączna pielęgniarek/położnych zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	76
łączna liczba pielęgniarek/położnych wykonujących pracę w komórkach ratownictwa medycznego wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	76
Procent pielęgniarek zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego, którzy posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii, kardiologii, pediatrii	30-70%
Liczba ratowników medycznych zatrudnionych w komórkach ratownictwa medycznego	
w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	340
liczba łączna - bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	358
łączna liczba ratowników medycznych w komórkach ratownictwa medycznego, wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	358
Liczba dyspozytorów medycznych zatrudnionych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	82

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO „MEDITRANS”

00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 tel: (0-22) 525-14-05 fax: (0-22) 525-13-80

liczba łączna - bez przeliczeniu na etat rozliczeniowy	75
łączna liczba dyspozytorów medycznych, wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	36
W ostatnim roku kalendarzowym były przypadki dotarcia na miejsce zdarzenia (od chwili przyjęcia zgłoszenia) w czasie dłuższym niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców lub 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców	
Pracownicy komórek ratownictwa medycznego zostali w ciągu ostatnich trzech lat przeszkoleni według standardu ALS ERC i mają stosowny certyfikat	powyżej 50%
Powiązania organizacyjne Zespołów Ratownictwa Medycznego i SOR	w strukturze przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego nie funkcjonują jednocześnie zespoły ratownictwa medycznego i SOR
Nadzór merytoryczny nad zespołami ratownictwa medycznego (nadzór merytoryczny – ustalanie procedur, szkoleń dla pracowników ZRM, zatwierdzanie dyżurów zamiennych w SOR i ZRM)	w strukturze przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego nie funkcjonują jednocześnie zespoły ratownictwa medycznego i SOR
Opracowano procedurę konsultacji specjalistycznych dla ZRM na odległość	
Pomiędzy ZRM a SOR funkcjonuje system wymiany sprzętu używanego w akcji prowadzenia medycznych czynności ratunkowych (nosze, szyny itp.)	
Wśród zespołów ratownictwa medycznego nie funkcjonują takie które nie spełniają wymagań określonych dla składu zespołów ratownictwa medycznego oraz kwalifikacji osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych a udzielają świadczeń na podstawie dopuszczenia warunkowego	
Wszystkie środki transportu wykorzystywane przez zespoły ratownictwa medycznego są wyposażone w system nadzoru obiektów mobilnych w oparciu o monitoring satelitarny	
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – 2013 rok	
zgłoszonych w danym roku	52
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych w danym roku i poprzednich latach)	1
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych w danym roku i poprzednich latach)	51
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych w danym roku i poprzednich latach)	1
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – 2012/2013 rok	
zgłoszonych w danych latach	42
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych w danych latach i poprzednich latach)	3
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych w danych latach i poprzednich latach)	39
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych w danych latach i poprzednich latach)	0
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dwa lata temu	
zgłoszonych dwa lata temu	59
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	2
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	57
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	0
Liczba interwencji Rzecznika Praw Pacjenta w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego	
zgłoszonych w aktualnym roku	0
zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym	0
zgłoszonych dwa lata temu	2
Brak roszczeń przedsądowych o naprawie szkody na osobie w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dotyczy aktualnego roku, ostatniego roku kalendarzowego, sytuacji dwa lata temu	
Liczba pozwów sądowych w sprawach cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dotyczy aktualnego roku	
a) zgłoszonych w aktualnym roku	0

b) zgłoszonych w aktualnym roku – sprawy zakończone ugodą w tym samym roku	0
c) zgłoszonych w aktualnym roku – sprawy zakończone w tym samym roku jako przegrane	0
d) zgłoszonych w aktualnym roku – sprawy zakończone w tym samym roku jako wygrane	0
e) zgłoszonych w aktualnym roku – sprawy niezakończone	0
f) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych niezakończonych (spośród zgłoszonych w aktualnym roku i poprzednich latach)	3
g) różnica pomiędzy liczbą wszystkich spraw cywilnych niezakończonych (jak w punkcie f), a liczbą spraw cywilnych zgłoszonych w aktualnym roku – niezakończonych (jak w punkcie e)	3
h) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych ugodą (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w aktualnym roku i poprzednich latach)	0
i) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako przegrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w aktualnym roku i poprzednich latach)	0
j) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako wygrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w aktualnym roku i poprzednich latach)	0
Liczba pozwów sądowych w sprawach cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dotyczy ostatniego roku kalendarzowego	
a) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym	0
b) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – sprawy zakończone ugodą w tym samym roku	0
c) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – sprawy zakończone w tym samym roku jako przegrane	0
d) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – sprawy zakończone w tym samym roku jako wygrane	0
e) zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – sprawy niezakończone	0
f) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych niezakończonych (spośród zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	3
g) różnica pomiędzy liczbą wszystkich spraw cywilnych niezakończonych (jak w punkcie f), a liczbą spraw cywilnych zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym – niezakończonych (jak w punkcie e)	3
h) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych ugodą (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0
i) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako przegrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0
j) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako wygrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0
Liczba pozwów sądowych w sprawach cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach ratownictwa medycznego – dotyczy sytuacji dwa lata temu	
a) zgłoszonych dwa lata temu	0

b) zgłoszonych dwa lata temu – sprawy zakończone ugodą w tym samym roku	0
c) zgłoszonych dwa lata temu – sprawy zakończone w tym samym roku jako przegrane	0
d) zgłoszonych dwa lata temu – sprawy zakończone w tym samym roku jako wygrane	0
e) zgłoszonych dwa lata temu – sprawy niezakończone	0
f) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych niezakończonych (spośród zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	0
g) różnica pomiędzy liczbą wszystkich spraw cywilnych niezakończonych (jak w punkcie f), a liczbą spraw cywilnych zgłoszonych dwa lata temu – niezakończonych (jak w punkcie e)	0
h) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych ugodą (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	0
i) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako przegrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	0
j) liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako wygrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	0
Lecznictwo stacjonarne	
Położenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	miasto będące siedzibą akademii medycznej / uniwersytetu medycznego – szpital kliniczny / uniwersytecki / instytut / centrum krajowe
Organ założycielski	publiczny samorządowy
Obszar działania przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	cały kraj jako potencjalny obszar działania
Wskaźnik rentowności podmiotu leczniczego w obrębie którego funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego	
2011	100
2012	99
2013	104
2014 (08.2014)	104
Planowana łączna liczba świadczeń w kolejnym roku kalendarzowym	1000-5000
Wykonana liczba świadczeń w ostatnim roku kalendarzowym (I-IX.2014) w ramach unów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z NFZ	1044
Średnia liczba łóżek rzeczywistych w ostatnim roku kalendarzowym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	28
Rzeczywista liczba łóżek na koniec ostatniego miesiąca w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	10-50
Liczba osobodni w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
I-IX.2014	4593
w ostatnim roku kalendarzowym	6324
2 lata temu	5827
3 lata temu	6625
Liczba hospitalizacji	
I-IX.2014	1044
2013	1315
2012	1359
2011	1758
Liczba pobyków w 2013 r.	1315
Liczba hospitalizacji w trybie planowym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego 2014 r.	69
Liczba hospitalizacji w trybie nagłym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego 2014 r.	975
Liczba porad ambulatoryjnych w trybie planowym w przedsiębiorstwie	0

podmiotu leczniczego 2014 r.	
Liczba porad ambulatoryjnych w trybie nagłym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego 2014 r.	5881
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie wykonuje się zabiegów operacyjnych	
Liczba zgonów w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
2014	5
2013	10
2012	9
Procent autopsji (w stosunku do liczby zgonów w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego) w ostatnim roku kalendarzowym	poniżej 5%
Podmiot leczniczy w obrębie którego funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego posiada aktualny certyfikat ISO 9001	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego został powołany zarządzeniem dyrekcji i prowadzi działalność zespół zadaniowy ds. jakości oraz przedstawił dyrekcji roczny raport zawierający wnioski z działalności za ostatni rok kalendarzowy	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego został powołany zarządzeniem dyrekcji i prowadzi działalność zespół zadaniowy ds. kontroli zakażeń oraz przedstawił dyrekcji roczny raport zawierający wnioski z działalności za ostatni rok kalendarzowy	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego został powołany zarządzeniem dyrekcji i prowadzi działalność zespół zadaniowy ds. farmakoterapii oraz przedstawił dyrekcji roczny raport zawierający wnioski z działalności za ostatni rok kalendarzowy	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego został powołany zarządzeniem dyrekcji i prowadzi działalność zespół zadaniowy transfuzjologiczny oraz przedstawił dyrekcji roczny raport zawierający wnioski z działalności za ostatni rok kalendarzowy	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wdrożono system zgłaszania, rejestrowania i analiz zdarzeń niepożądanych	
Liczba zgłoszonych i zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych w komórkach lecznictwa stacjonarnego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, w ostatnim roku kalendarzowym	0
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie jest na stałe zatrudniony psycholog kliniczny	
Pracownicy komórek lecznictwa stacjonarnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, mający bezpośredni kontakt z pacjentami w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych uczestniczyli w warsztatach na temat komunikacji interpersonalnej i posiadają stosowny certyfikat	powyżej 25% mniej niż 50%
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie są pobierane badania histopatologiczne / cytologiczne	
Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego nie udziela hospitalizacji w ramach ostrego dyżuru	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego funkcjonuje Oddział Intensywnej Opieki Medycznej, jako niewyodrębniona komórka organizacyjna w szpitalu	
Nie zgłoszono przypadków niepożądanych działań leków z komórek lecznictwa stacjonarnego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego do apteki zakładowej w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	
Na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w czasie dyżuru jest możliwość wykonania i kompetentnej oceny badania USG w pracowni diagnostyki obrazowej i przy łóżku chorego	
Na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w czasie dyżuru jest możliwość wykonania i kompetentnej oceny badania RTG w pracowni diagnostyki obrazowej	
Na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w czasie dyżuru nie ma możliwości wykonania i kompetentnej oceny CT lub MRI	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie są wykonywane procedury z zakresu radiologii zabiegowej (interwencyjnej) i/lub rentgenodiagnostyki zabiegowej	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie są wykonywane procedury z zakresu rentgenodiagnostyki ogólnej	
Nie ma możliwości wykonania gastrokopii i zabiegu endoskopowego tampania krwawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego w ramach każdego dyżuru w oddziale luba na bloku operacyjnym lub w pracowni endoskopowej na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	
Wszystkie oddziały szpitalne (w zakresie funkcjonujących w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego) spełniają odpowiednie dla nich kryteria	
Służby sprząające w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego są częściowo zdecentralizowane. Inne centralne służby sprząają w ramach własnych i same odpowiadają za czystość	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie ma sal operacyjnych	
Wentylacja w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego podlega okresowemu czyszczeniu, a filtry wymianie	
Brak klimatyzacji w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego spełnione są następujące kryteria: 1/ obiekt podlega udokumentowanej ocenie dezynsekcyjnej i pozostaje wolny od insektów, szkodników sanitarnych np. mrówek faraona, karaczanów, pcheł, much, itd. 2/ ocenę w kierunku narażenia obiektu w sposób ciągły prowadzą profesjonaliści szpitalni lub zatrudnieni eksperci 3/ dezynsekcja, o ile jest prowadzona, stanowi proces interwencyjny	
W podmiocie leczniczym w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo istnieje udokumentowany program dostosowawczy do aktualnych regulacji normatywno-prawnych w zakresie sterylizacji i DDD	
Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego korzysta z zewnętrznych usług sterylizacji	
Przechowywanie sprzętu w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego przed wysłaniem do jednostki zewnętrznej nie	

przekracza 24 godz.	
Proces sterylizacji z jakiego korzysta przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego jest sterylizacją w procesie walidowanym	
Walidacja na każdym sterylizowanym pakiecie przyjmuje postać: serii, kodu kreskowego lub szarży	
Podstawą orzekania o uzyskaniu efektu sterylizacji (dopuszczenia do użytku wyrobów po zakończonym procesie) w procesie z jakiego korzysta przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego są parametry fizyczne i wskaźniki chemiczne, okresowo metody biologiczne	
W każdym przypadku istnieje możliwość powiązania procesu sterylizacji sprzętu z konkretnym pacjentem, w opiece nad którym ten sprzęt został użyty	
Potwierdzenie skuteczności procesów dekontaminacji oceną mikrobiologiczną ma miejsce zawsze, gdy planowane są nowe technologie, metody i procesy dezynfekcji i odkażania	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie ma oddziału o wzmożonym rygorze higieniczno-sanitarnym	
Liczba zużytych par rękawic jednorazowych jałowych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w 2014 r.	206
Liczba zużytych par rękawic jednorazowych niejałowych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w 2014 r.	38000
Zużycie w litrach preparatów wykorzystywanych do dezynfekcji rąk personelu w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w 2014 r.	51
Procent budżetu lekowego przeznaczony na antybiotyki w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ostatnim roku kalendarzowym	0,1
Podmiot leczniczy w ramach którego funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego posiada komitet do spraw kontroli zakażeń szpitalnych oraz zespołów kontroli zakażeń szpitalnych (w pełni zgodne z Ustawą o chorobach zakaźnych i rozporządzeniami wykonawczymi)	
Podmiot leczniczy, w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego zatrudnia na wyodrębnionym etacie mikrobiologa klinicznego, w gestii którego leży konsultowanie wszystkich oddziałów w zakresie leczenia infekcji	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie funkcjonuje wyodrębniony system rejestracji zakażeń szpitalnych rozpoznanych po wypisie, w poradniach ambulatoryjnych	
Podmiot leczniczy, w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego nie uczestniczy w zewnętrznym programie monitorowania epidemiologicznego	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wprowadzono udokumentowaną rutynową ocenę ryzyka zakażenia szpitalnego u indywidualnego pacjenta przy przyjęciu do hospitalizacji	
W ostatnim roku kalendarzowym w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie występowania drobnoustrojów alarmowych	
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie zużycia antybiotyków stosowanych w terapii i profilaktyce w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie zużycia preparatów antyseptycznych i dezynfekcyjnych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie roszczeń z powodu zakażeń szpitalnych pacjentów leczonych wcześniej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie wskaźników zapadalności na zakażenia szpitalne według podziału na poszczególne procedury medyczne wykonane w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie wydatków na leki przeciwbakteryjne / dezynfekcję w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W ostatnim roku kalendarzowym w podmiocie leczniczym prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie zgonów z powodu zakażeń i chorób zakaźnych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
U pacjentów przyjmowanych do komórek lecznictwa stacjonarnego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą) oznacza się antygen Hbs	
U pacjentów przyjmowanych do komórek lecznictwa stacjonarnego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą) oznacza się przeciwciała anty HCV	
W podmiocie leczniczym w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego opracowano i wprowadzono procedurę postępowania w przypadku podejrzenia ogniska epidemicznego	
Brak udokumentowanych podejrzeń ognisk epidemicznych stwierdzonych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ostatnim roku kalendarzowym	
Brak noworozpoznananych przypadków zakażeń HBV, zarejestrowanych w ostatnim roku kalendarzowym przez Inspekcję Sanitarną, pozostających w związku czasowym z pobytem w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
Brak noworozpoznananych przypadków zakażeń HCV, zarejestrowanych w ostatnim roku kalendarzowym przez Inspekcję Sanitarną, pozostających w związku czasowym z pobytem w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
W podmiocie leczniczym w którym funkcjonuje przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego zostały opracowane udokumentowane zasady izolacji pacjentów z infekcjami wymagającymi takiego postępowania	
Kwoty zobowiązań płatnika publicznego (NFZ) wobec podmiotu leczniczego, jakie wynikały z umów na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane w ostatnim roku kalendarzowym (2014) w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	
leczenie szpitalne	4234813

Przychód z działalności leczniczej w ostatnim roku kalendarzowym (2014) w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	4234813
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach lecznictwa stacjonarnego – dotyczy ostatniego roku kalendarzowego	
zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym	1
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	1
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych w ostatnim roku kalendarzowym i poprzednich latach)	0
Lecznictwo ambulatoryjne	
Liczba lekarzy zatrudnionych w lecznictwie ambulatoryjnym w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	
prof.	0,75
dr hab.	0
dr n. med.	2
z II stopniem specjalizacji lub specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym (bez tytułu naukowego)	5
z I stopniem specjalizacji (bez tytułu naukowego)	5
bez specjalizacji (bez tytułu naukowego)	0
łącznie liczba lekarzy zatrudnionych w lecznictwie ambulatoryjnym bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	16
łącznie liczba lekarzy wykonujących pracę w lecznictwie ambulatoryjnym wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	14
Liczba pielęgniarek/położnych zatrudnionych w lecznictwie ambulatoryjnym, w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	
z wykształceniem średnim	0
z wykształceniem wyższym	14
Łącznie liczba pielęgniarek/położnych zatrudnionych w lecznictwie ambulatoryjnym bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	14
łącznie liczba pielęgniarek/położnych wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	0
Liczba udzielonych porad w ciągu ostatniego roku kalendarzowego w ramach komórek organizacyjnych związanych z lecznictwem ambulatoryjnym	16789
Liczba wizyt w ciągu ostatniego roku kalendarzowego w ramach komórek organizacyjnych związanych z lecznictwem ambulatoryjnym	2
Liczba przewozów sanitarnych w ramach usług transportowania pacjentów w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	13
Liczba osób u których wykonano badania laboratoryjne w ramach pracowni diagnostycznych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	10000
Liczba osób u których wykonano badania z zakresu diagnostyki obrazowej w ramach pracowni diagnostycznych przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	3270
Liczba godzin pracy lekarzy opisywanego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w innych podmiotach leczniczych na podstawie zawartych pomiędzy tymi podmiotami leczniczymi umów, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	150
Liczba godzin pracy pielęgniarek/położnych opisywanego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w innych podmiotach leczniczych na podstawie zawartych pomiędzy tymi podmiotami leczniczymi umów, w ciągu ostatniego roku kalendarzowego	2240
Przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego posiada aktualny certyfikat ISO	
Świadczenia udzielane w ramach lecznictwa ambulatoryjnego	z zakresu ortopedii i/lub traumatologii narządu ruchu z zakresu chirurgii ogólnej
W ramach lecznictwa ambulatoryjnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie wykonują się zabiegów z zakresu endoskopii przewodu pokarmowego	
W ramach lecznictwa ambulatoryjnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego nie wykonują się innych (niż zabiegi	

z zakresu endoskopii przewodu pokarmowego) procedur medycznych o podwyższonym ryzyku (tj. takich które wymagają wyrażenia zgody przez pacjenta w formie pisemnej)	
W ramach leczenia ambulatoryjnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego personel nie wykonuje procedur medycznych wymagających zastosowania znieczulenia ogólnego i sedacji	
W ramach leczenia ambulatoryjnego w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wykonuje się procedury medyczne w znieczuleniu miejscowym	
Lekarze i pielęgniarki udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach leczenia ambulatoryjnego byli w ciągu ostatnich trzech lat szkoleni w zakresie udzielania pomocy w stanach zagrożenia życia, a szkolenia są udokumentowane	25% - 50% personelu
Kontrola Inspekcji Sanitarnej w ostatnim roku kalendarzowym nie wykazała uchybień w zakresie warunków sanitarnych leczenia ambulatoryjnego	
W ciągu ostatnich dwóch lat przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach leczenia ambulatoryjnego z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego opracowano i wdrożono w ramach leczenia ambulatoryjnego standard dezynfekcji: słuchawek lekarskich, mankietów do pomiaru ciśnienia tętniczego, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG i EEG itp.	
W przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ramach leczenia ambulatoryjnego istnieje opracowana procedura rejestrowania i zgłaszania zdarzeń niepożądanych w oparciu o określoną definicję tych zdarzeń	
Liczba zgłoszonych i zarejestrowanych zdarzeń niepożądanych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w ramach leczenia ambulatoryjnego w ostatnim roku kalendarzowym	0
Personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach leczenia ambulatoryjnego w ciągu ostatnich trzech lat kalendarzowych uczestniczył w warsztatach na temat komunikacji interpersonalnej, a uczestnictwo jest potwierdzone stosownymi certyfikatami	25 – 50% personelu
Liczba skarg zgłoszonych do Zarządzających przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego, dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach leczenia ambulatoryjnego – dotyczy sytuacji dwa lata temu	
zgłoszonych dwa lata temu	1
uznanych za zasadne (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	0
uznanych za niezasadne (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	1
pozostających nadal w trakcie rozpatrywania (spośród zgłoszonych dwa lata temu i poprzednich latach)	0
Liczba pozwów sądowych w sprawach cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach leczenia ambulatoryjnego – dotyczy sytuacji dwa lata temu	
liczba spraw sądowych cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zakończonych prawomocnym wyrokiem sądowym jako przegrane (spośród spraw cywilnych dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonych dwa lata temu i w poprzednich latach)	1
OIOK	
W czasie ostatniego roku kalendarzowego w oddziale nie stosowano żywienia pozajelitowego podawanego przez wkłucia dożylnie obwodowe	
Procent liczby sal łóżkowych z wydzielonym węzłem sanitarnym w stosunku do liczby wszystkich sal łóżkowych	<60%
W ostatnim roku kalendarzowym nie było konieczności umieszczenia pacjentów oddziału na łóżkach ustawionych w korytarzu	
Lekarze i pielęgniarki są systematycznie (raz w roku) szkoleni z użyciem fantomu w zakresie udzielania pomocy w stanach zagrożenia życia a szkolenia są udokumentowane	
Minimalna liczba lekarzy w oddziale na dyżurze nocnym w ostatnim roku kalendarzowym	1 – udziela świadczeń zdrowotnych wyłącznie w oddziale
Lekarz dyżurujący w oddziale nie ma dodatkowych obowiązków dyżurowych w innym oddziale (ze względu na niepełną obsadę dyżurową w innym oddziale)	
Dyżury w oddziale pełnią lekarze zatrudnieni na stałe w innych podmiotach leczniczych	
W skład zespołu terapeutycznego nie wchodzi na stałe rehabilitanci	
Rutynowe wpisy z obserwacjami w historii choroby, dotyczące stanu zdrowia każdego pacjenta dokonywane są przez lekarzy zazwyczaj codziennie u wszystkich pacjentów	
Nie wykonuje się endoskopii przewodu pokarmowego, bronchoskopii, zabiegów radiologii interwencyjnej	
W oddziale nie wykonuje się zabiegów PTCA / stentowania tętnic wieńcowych	
Podczas każdego dyżuru nocnego w oddziale istnieje możliwość oceny i opisu badań radiologicznych przez lekarza radiologa	
Personel oddziału wykonuje procedury medyczne wymagające zastosowania znieczulenia ogólnego (w tym	

dożylnego bez intubacji) i sedacji	
Każdy pacjent po zakończeniu procedury medycznej z zastosowaniem znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji) trafia na salę wzmożonego nadzoru	
Przed każdą inwazyjną procedurą medyczną jest oceniane ryzyko związane z tą procedurą, a odpowiedni zapis jest zawarty w historii choroby	
Nie przed każdą procedurą wymagającą znieczulenia ogólnego lub regionalnego pacjent jest badany przez anestezjologa i jest to odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta	
Została opracowana karta kontrolna dla pacjenta przed procedurą medyczną o podwyższonym ryzyku, która systematyzuje ocenę wykonania następujących czynności: a) identyfikacja pacjenta, b) identyfikacja procedury medycznej, c) podpisanie przez pacjenta zgody na procedurę, d) podpisanie przez pacjenta (prawnych opiekunów) zgody na znieczulenie	
W oddziale są używane formularze świadomej zgody dotyczące najczęściej wykonywanych procedur medycznych o podwyższonym ryzyku	
W sytuacji wyrażania zgody na procedury medyczne o podwyższonym ryzyku pacjent zobowiązany jest umieścić wyłącznie swój podpis	
W oddziale nie jest udokumentowana procedura przygotowania do zabiegu aseptycznego, uwzględniająca kąpiel pacjenta i sposób usuwania owłosienia	
W poprzednim roku kalendarzowym były przypadki wykonania na sali chorych zabiegów o podwyższonym ryzyku, wymagających warunków aseptycznych, które typowo są wykonywane na sali zabiegowej lub na bloku operacyjnym	
W ciągu ostatnich 2 lat nie doszło do zatrzymania krążenia w czasie planowego zabiegu wykonywanego przez personel oddziału	
W ciągu ostatnich 2 lat nie doszło do zgonu w czasie planowego zabiegu wykonywanego przez personel oddziału	
W czasie każdego dyżuru jest możliwość wykonania badań mikrobiologicznych oraz kompetentnej oceny ich wyniku – w czasie do 12 godzin od zaistnienia takiej potrzeby	
Każda wykorzystywana w oddziale aparatura medyczna jest w udokumentowany sposób systematycznie sprawdzana i kontrolowana przez osoby uprawnione i posiada aktualny paszport	
W ostatnim roku cały personel medyczny oddziału odbył dwukrotnie udokumentowane szkolenia z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym	
W oddziale funkcjonuje czynno-bierna (tj. zgłasza laboratorium mikrobiologiczne) jako podstawowa forma rejestracji zakażeń szpitalnych	
W ciągu ostatnich dwóch lat w oddziale przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500	
Oddział jest tak zorganizowany, że istnieje rozdział pomieszczeń na strefy higieniczno-sanitarne, w taki sposób, że jest możliwa izolacja: a) strefy czystości ciągłej, b) strefy czystości zmiennej, c) strefy ciągłego skażenia	
W części sal chorych istnieje dostępność preparatów dezynfekcyjnych do rąk	
Rękawice ochronne stosowane są wg zasady jedno założenie 1 pacjent jedno założenie 1 skażenie	
Oddział dla potrzeb sterylizacji sprzętu nie korzystał w ostatnim roku kalendarzowym ze sterylizatorów na suche gorące powietrze	
W ostatnim roku kalendarzowym nie wykorzystywano w oddziale sprzętu jednorazowego użycia po resterylizacji	
W oddziale wdrożono opracowany standard dezynfekcji: słuchawek lekarskich, mankietów do pomiaru ciśnienia tętniczego, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG i EEG itp.	
Wskaźnik liczby wykonanych badań mikrobiologicznych w ostatnim roku kalendarzowym w oddziale	poniżej 7 badań / łóżko / rok
Obwodowe wkłucia dożylnie są wymieniane standardowo po 72 godzinach i jest prowadzona karta obserwacji wkłucia	
Nie zarejestrowano zdarzeń niepożądanych związanych ze stosowaniem leków w ostatnim roku kalendarzowym	
Nie wykonuje się u pacjentów przed hospitalizacją w oddziale w trybie planowym badań nosicielstwa MRSA lub nie ma udokumentowanej procedury w tym zakresie	
W oddziale funkcjonuje udokumentowany system zapobiegania i leczenia odleżyn	
Liczba materacy o stopniowanym ucisku użytkowanych przez oddział w ostatnim roku kalendarzowym	1-3
W każdym przypadku, przed wyrażeniem świadomej zgody na zabieg o podwyższonym ryzyku, odpowiednią informację pacjentowi przekazuje lekarz posiadający uprawnienia do samodzielnego wykonywania pracy, który umieszcza swój podpis obok podpisu pacjenta	
Posiedzenia naukowe w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym odbywały się raz w miesiącu lub rzadziej (i jest to udokumentowane)	
Obchody w oddziale z udziałem Kierownika oddziału odbywają się dwa razy w tygodniu lub częściej, a wnioski z obchodu każdorazowo są odnotowywane w dokumentacji medycznej (historii choroby)	
Praca zespołu lekarskiego w oddziale jest zorganizowana w systemie dyżurowym	
Lekarze oddziału nie udzielają konsultacji w innych oddziałach	
Personel pielęgniarski w każdym przypadku uczestniczy w obchodach oraz odprawach lekarskich	
Oddział Kardiologiczny	
Liczba łóżek w oddziale	28
Liczba hospitalizacji w trybie planowym w oddziale, w ostatnim roku kalendarzowym	69
Liczba hospitalizacji w trybie ostrym w oddziale, w ostatnim roku kalendarzowym	971
Liczba osobodni w oddziale, w ostatnim roku kalendarzowym	4497

Średni czas hospitalizacji (w dniach) pacjenta w oddziale (bez hospitalizacji jednodniowych) w ostatnim roku kalendarzowym	4,2
Procentowy wskaźnik wykorzystania łóżek w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym	57,5
Liczba zabiegów o podwyższonym ryzyku diagnostycznych i/lub terapeutycznych, wykonanych w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym	360
Liczba wszystkich zgonów pacjentów w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym	5
Liczba zgonów pacjentów oddziału przyjętych w trybie planowym w ostatnim roku kalendarzowym	0
5 najczęściej wykonywanych zabiegów o podwyższonym ryzyku (kod ICD-9 i liczba wykonanych zabiegów o podwyższonym ryzyku danego typu)	
1.kod ICD-9	89.41
1.liczba	198
2.kod ICD-9	99.622
2.liczba	140
3.kod ICD-9	88.722
3.liczba	35
4.kod ICD-9	37.026
4.liczba	0
5.kod ICD-9	37.7
5.liczba	6
Liczba zatrudnionych lekarzy w oddziale	
prof. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	0
dr hab. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	0
dr n. med. - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	2
z II stopniem specjalizacji lub specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	5
z I stopniem specjalizacji (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	0
bez specjalizacji (bez tytułu naukowego) - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	1
łącznie liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	8
łącznie liczba lekarzy wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	4
Liczba zatrudnionych pielęgniarek w oddziale	
z wykształceniem średnim - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	14
z wykształceniem wyższym - w przeliczeniu na etat rozliczeniowy (średnio 160 godzin)	10
łącznie liczba pielęgniarek zatrudnionych w oddziale bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	24
łącznie liczba pielęgniarek wykonujących pracę wyłącznie na podstawie umów cywilno-prawnych, bez przeliczenia na etat rozliczeniowy	0
W czasie ostatniego roku kalendarzowego w oddziale nie stosowano żywienia pozajelitowego podawanego przez wkłucia dożylnie obwodowe	
Procent liczby sal łóżkowych z wydzielonym węzłem sanitarnym w stosunku do liczby wszystkich sal łóżkowych	<60%
W ostatnim roku kalendarzowym nie było konieczności umieszczenia pacjentów oddziału na łóżkach ustawionych w korytarzu	
Nie wszyscy lekarze i pielęgniarki są systematycznie (raz w roku) szkoleni w zakresie udzielania pomocy w stanach zagrożenia życia a szkolenia są udokumentowane	
Minimalna liczba lekarzy w oddziale na dyżurze nocnym w ostatnim roku kalendarzowym	1 – udziela świadczeń zdrowotnych wyłącznie w oddziale
Lekarz dyżurujący w oddziale nie ma dodatkowych obowiązków dyżurowych w innym oddziale (ze względu na niepełną obsadę dyżurową w innym oddziale)	
Dyżury w oddziale pełnią lekarze zatrudnieni na stałe w innych podmiotach leczniczych	
W skład zespołu terapeutycznego nie wchodzi na stałe rehabilitanci	
Rutynowe wpisy z obserwacjami w historii choroby, dotyczące stanu zdrowia każdego pacjenta dokonywane są przez lekarzy zazwyczaj codziennie u wszystkich pacjentów	
Nie wykonuje się endoskopii przewodu pokarmowego, bronchoskopii, zabiegów radiologii interwencyjnej	
W oddziale nie wykonuje się zabiegów PTCA / stentowania tętnic wieńcowych	
Podczas każdego dyżuru nocnego w oddziale istnieje możliwość oceny i opisu badań radiologicznych przez lekarza radiologa	

Personel oddziału wykonuje procedury medyczne wymagające zastosowania znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji) i sedacji	
Każdy pacjent po zakończeniu procedury medycznej z zastosowaniem znieczulenia ogólnego (w tym dożylnego bez intubacji) trafia na salę wzmożonego nadzoru	
Przed każdą inwazyjną procedurą medyczną jest oceniane ryzyko związane z tą procedurą, a odpowiedni zapis jest zawarty w historii choroby	
Nie przed każdą procedurą wymagającą znieczulenia ogólnego lub regionalnego pacjent jest badany przez anestezjologa i jest to odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta	
Została opracowana karta kontrolna dla pacjenta przed procedurą medyczną o podwyższonym ryzyku, która systematyzuje ocenę wykonania następujących czynności: a) identyfikacja pacjenta, b) identyfikacja procedury medycznej, c) podpisanie przez pacjenta zgody na procedurę, d) podpisanie przez pacjenta (prawnych opiekunów) zgody na znieczulenie	
W oddziale są używane formularze świadomej zgody dotyczące najczęściej wykonywanych procedur medycznych o podwyższonym ryzyku	
W sytuacji wyrażania zgody na procedury medyczne o podwyższonym ryzyku pacjent zobowiązany jest umieścić wyłącznie swój podpis	
W oddziale nie jest udokumentowana procedura przygotowania do zabiegu aseptycznego, uwzględniająca kąpiel pacjenta i sposób usuwania owłosienia	
W poprzednim roku kalendarzowym były przypadki wykonania na sali chorych zabiegów o podwyższonym ryzyku, wymagających warunków aseptycznych, które typowo są wykonywane na sali zabiegowej lub na bloku operacyjnym	
W ciągu ostatnich 2 lat nie doszło do zatrzymania krążenia w czasie planowego zabiegu wykonywanego przez personel oddziału	
W ciągu ostatnich 2 lat nie doszło do zgonu w czasie planowego zabiegu wykonywanego przez personel oddziału	
W czasie każdego dyżuru jest możliwość wykonania badań mikrobiologicznych oraz kompetentnej oceny ich wyniku – w czasie do 12 godzin od zaistnienia takiej potrzeby	
Każda wykorzystywana w oddziale aparatura medyczna jest w udokumentowany sposób systematycznie sprawdzana i kontrolowana przez osoby uprawnione i posiada aktualny paszport	
W ostatnim roku cały personel medyczny oddziału odbył dwukrotnie udokumentowane szkolenia z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym	
W oddziale funkcjonuje czynno-bierna (tj. zgłasza laboratorium mikrobiologiczne) jako podstawowa forma rejestracji zakażeń szpitalnych	
W ciągu ostatnich dwóch lat w oddziale przeprowadzono udokumentowane szkolenia całego personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych z techniki higienicznego mycia rąk zgodnie z normą PN-EN 1499; 1500	
Oddział jest tak zorganizowany, że istnieje rozdział pomieszczeń na strefy higieniczno-sanitarne, w taki sposób, że jest możliwa izolacja: a) strefy czystości ciągłej, b) strefy czystości zmiennej, c) strefy ciągłego skażenia	
W części sal chorych istnieje dostępność preparatów dezynfekcyjnych do rąk	
Rękawice ochronne stosowane są wg zasady jedno założenie 1 pacjent jedno założenie 1 skażenie	
Oddział dla potrzeb sterylizacji sprzętu nie korzystał w ostatnim roku kalendarzowym ze sterylizatorów na suche gorące powietrze	
W ostatnim roku kalendarzowym nie wykorzystywano w oddziale sprzętu jednorazowego użycia po resterylizacji	
W oddziale nie wdrożono opracowanego standardu dezynfekcji: słuchawek lekarskich, mankietów do pomiaru ciśnienia tętniczego, termometrów lekarskich, głowic USG, osprzętu EKG i EEG itp.	
Wskaźnik liczby wykonanych badań mikrobiologicznych w ostatnim roku kalendarzowym w oddziale	poniżej 7 badań / łóżko / rok
Obwodowe wkłucia dożylnie są wymieniane standardowo po 72 godzinach i jest prowadzona karta obserwacji wkłucia	
Nie zarejestrowano zdarzeń niepożądanych związanych ze stosowaniem leków w ostatnim roku kalendarzowym	
Nie wykonuje się u pacjentów przed hospitalizacją w oddziale w trybie planowym badań nosicielstwa MRSA lub nie ma udokumentowanej procedury w tym zakresie	
W oddziale funkcjonuje udokumentowany system zapobiegania i leczenia odleżyn	
Liczba materacy o stopniowanym ucisku użytkowanych przez oddział w ostatnim roku kalendarzowym	1-3
W każdym przypadku, przed wyrażeniem świadomej zgody na zabieg o podwyższonym ryzyku, odpowiednią informację pacjentowi przekazuje lekarz posiadający uprawnienia do samodzielnego wykonywania pracy, który umieszcza swój podpis obok podpisu pacjenta	
Posiedzenia naukowe w oddziale w ostatnim roku kalendarzowym odbywały się raz w miesiącu lub rzadziej (i jest to udokumentowane)	
Obchody w oddziale z udziałem Kierownika oddziału odbywają się dwa razy w tygodniu lub częściej, a wnioski z obchodu każdorazowo są odnotowywane w dokumentacji medycznej (historii choroby)	
Praca zespołu lekarskiego w oddziale jest zorganizowana w systemie dyżurowym	
Lekarze oddziału nie udzielają konsultacji w innych oddziałach	
Personel pielęgniarski w każdym przypadku uczestniczy w obchodach oraz odprawach lekarskich	

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

Adres do korespondencji:

.....

Numer telefonu:

.....

Numer faksu:

Nawiązując do zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
 i Transportu Sanitarnego „Meditrans” w Warszawie przy ul. Poznańskiej 22
 na**

„Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie

oświadczamy, że:

oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi przez Zamawiającego wymaganiami zawartymi w SIWZ, w tym w Opisie Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ)

dla ZADANIA nr 1 – ubezpieczenie mienia:

za łączną cenę brutto:złotych.

(cena słownie:.....złotych)

w tym:

dla Pakietu nr 1: za cenę.....złotych, słownie:.....złotych,

stawka od sumy ubezpieczenia:.....

dla Pakietu nr 2: za cenę.....złotych, słownie:.....złotych,

stawka od sumy ubezpieczenia dla sprzętu elektronicznego stacjonarnego:.....

stawka od sumy ubezpieczenia dla sprzętu elektronicznego przenośnego:

stawka od sumy ubezpieczenia dla sprzętu stanowiącego wyposażenie karetek:

Klauzula fakultatywna: TAK / NIE*

dla ZADANIA nr 2 – ubezpieczenie jednostki pływającej:

za łączną cenę brutto:złotych.

(cena słownie:.....złotych)

Klauzula fakultatywna: TAK / NIE*

dla ZADANIA nr 3 – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:

za łączną cenę brutto:złotych.

(cena słownie:.....złotych)

w tym:

dla Pakietu nr 1: za cenę.....złotych, słownie:.....złotych,

dla Pakietu nr 2: za cenę.....złotych, słownie:.....złotych,

dla Pakietu nr 3: za cenę.....złotych, słownie:.....złotych.

Klauzula fakultatywna: TAK / NIE*

* niepotrzebne skreślić

Informacja obligatoryjna: Wykonawca podaje stawkę roczną.

1. Akceptujemy warunki i zasady płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na zawarcie umów i realizację zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni od terminu składania ofert.
5. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
6. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ.
7. Podana cena ofertowa obejmuje całość usługi opisanej w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
8. Wadium zostało wniesione w formie..... Nr konta na jakie Zamawiający dokona zwrotu wadium w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu.....
.....
9. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
 - oświadczenie potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt.I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp – strona.....,
 - aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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 – strona
 - w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy – strona
 - aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – strona.....
 - aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem

składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – strona.....

- aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – strona

- aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 Ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – strona

- dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – strona

- dokument potwierdzający wniesienie wadium – strona

- zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia lub zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że Wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie – strona

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy lub oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej – strona.....

- w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu – strona.....

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.
podpis osoby uprawnionej

Załącznik nr 3

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że
Nazwa wykonawcy

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności objętej przedmiotem niniejszego zamówienia
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Ponadto oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia(nazwa wykonawcy) z postępowania na podstawie przepisu art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Oświadczenie Wykonawcy

1) Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

2) Oświadczam, że **należę** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy - Prawo zamówień publicznych.*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

1.
2.
3.

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

UWAGA:

* W przypadku, gdy Wykonawca NIE NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 2.

W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić pkt 1 oraz wypełnić listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Załącznik nr 5

Projekt umowy dla Zadania nr 1

UMOWA

zawarta w Warszawie

w dniu

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działająca na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **“Zamawiającym”**

a

.....

z siedzibą w, ul.

reprezentowanym przez:

..... -

zwanym w dalszej treści umowy **„Wykonawcą”**

o treści następującej:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych, przekazanego do publikacji w TED dnia 25.11.2014 r. na: kompleksowe ubezpieczenie majątku WSPRiTS zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawiera:
 - opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1)
 - oferta Wykonawcy (Załącznik nr 2)
 - Ogólne Warunki Ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

§ 2

WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wynosizł brutto (słownie:.....zł brutto) zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
2. Stawka wynagrodzenia określona w ofercie pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie o którym mowa § 2, Zamawiający będzie regulował w formie składek płaconych w czterech równych ratach na podstawie polisy i/lub faktury.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się odpowiednia ilość środków pieniężnych.

§ 4

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa będzie obowiązywała od dnia 01.02.2015 r. do dnia 31.01.2016 r.

§ 5

ZMIANY LUB UZUPEŁNIENIA

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy tj:
 - 1) zmiany dotyczące terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków na zapłatę składek przez Zamawiającego w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwwyżki,
 - 2) korzystne dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia tylko takie, które wynikać będą ze zmian ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy,
 - 3) zmiany unormowań prawnych powszechnie obowiązujących, w tym zmiany wysokości podatków i opłat.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagać będą formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 6

OCHRONA TAJEMNICY HANDLOWEJ

1. Strony niniejszej umowy w czasie jej trwania oraz po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy wszelkich danych o Zamawiającym, oraz innych informacji jakie uzyskał w związku z realizacją niniejszej umowy bez względu na sposób i formę utrwalenia i przekazania o ile bezwzględnie obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej.
2. Klauzulą poufności nie są objęte informacje uzyskane w trakcie toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. a w sprawach tam nie uregulowanych przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23.04.1964 r.
2. Kwestie nieuregulowane postanowieniami SIWZ oraz umową mogą być określone Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia stosowanymi przez Wykonawcę o ile nie stoją w sprzeczności z zapisami SIWZ lub niniejszej umowy.
3. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, Strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.

4. Zamawiający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą i wykonywaniem niniejszej umowy brokera Flox Broker Service S.C. Robert i Jolanta Barbasiewicz z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, 05-825, ul. Wiewiórki 15.
5. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy (zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r.) jest: p. Alicja Pawlikowska. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest: p. (tel., fax, adres e-mail:).
6. O zmianie osobowych danych telefonicznych Strony będą informować się pisemnie z 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana ta nie powoduje zmiany niniejszej umowy.

§ 8

FORMA UMOWY

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Wszystkie załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

- opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1)
- oferta wykonawcy (Załącznik nr 2)
- ogólne warunki ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 6

Projekt umowy dla Zadania nr 2

UMOWA

zawarta w Warszawie

w dniu

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działająca na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **“Zamawiającym”**

a

.....

z siedzibą w, ul.

reprezentowanym przez:

..... -

zwanym w dalszej treści umowy **„Wykonawcą”**

o treści następującej:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych, przekazanego do publikacji w TED dnia 25.11.2014 r. na: ubezpieczenie jednostki pływającej zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawiera:
 - opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1)
 - oferta Wykonawcy (Załącznik nr 2)
 - Ogólne Warunki Ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

§ 2

WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wynosizł brutto (słownie:.....zł brutto) zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
2. Stawka wynagrodzenia określona w ofercie pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie o którym mowa § 2, Zamawiający będzie regulował w formie składek płaconych w czterech równych ratach na podstawie polisy i/lub faktury.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się odpowiednia ilość środków pieniężnych.

§ 4

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa będzie obowiązywała od dnia 01.02.2015 r. do dnia 31.01.2016 r.

§ 5

ZMIANY LUB UZUPEŁNIENIA

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy tj:
 - 1) zmiany dotyczące terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków na zapłatę składek przez Zamawiającego w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwwyżki,
 - 2) korzystne dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia tylko takie, które wynikać będą ze zmian ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy,
 - 3) zmiany unormowań prawnych powszechnie obowiązujących, w tym zmiany wysokości podatków i opłat.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagać będą formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 6

OCHRONA TAJEMNICY HANDLOWEJ

1. Strony niniejszej umowy w czasie jej trwania oraz po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy wszelkich danych o Zamawiającym, oraz innych informacji jakie uzyskał w związku z realizacją niniejszej umowy bez względu na sposób i formę utrwalenia i przekazania o ile bezwzględnie obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej.
2. Klauzulą poufności nie są objęte informacje uzyskane w trakcie toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. a w sprawach tam nie uregulowanych przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23.04.1964 r.
2. Kwestie nieuregulowane postanowieniami SIWZ oraz umową mogą być określone Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia stosowanymi przez Wykonawcę o ile nie stoją w sprzeczności z zapisami SIWZ lub niniejszej umowy.
3. Jeżeli okaże się, że do sprawniej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, Strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.

4. Zamawiający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą i wykonywaniem niniejszej umowy brokera Flox Broker Service S.C. Robert i Jolanta Barbasiewicz z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, 05-825, ul. Wiewiórki 15.
5. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy (zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r.) jest: p. Krzysztof Jaworski. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest: p. (tel., fax, adres e-mail:).
6. O zmianie osobowych danych telefonicznych Strony będą informować się pisemnie z 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana ta nie powoduje zmiany niniejszej umowy.

§ 8

FORMA UMOWY

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Wszystkie załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

- opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1)
- oferta wykonawcy (Załącznik nr 2)
- ogólne warunki ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 7

Projekt umowy dla Zadania nr 3

UMOWA

zawarta w Warszawie

w dniu

pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Poznańska 22, działająca na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000061291 reprezentowaną przez:

Artura Kameckiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **“Zamawiającym”**

a

.....

z siedzibą w , ul.

reprezentowanym przez:

..... -

zwanym w dalszej treści umowy **„Wykonawcą”**

o treści następującej:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych, przekazanego do publikacji w TED dnia 25.11.2014 r. na: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej WSPRiTS MEDITRANS w Warszawie zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy zawiera:
 - opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1)
 - oferta Wykonawcy (Załącznik nr 2)
 - Ogólne Warunki Ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

§ 2

WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wynosizł brutto (słownie:.....zł brutto) zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.
2. Stawka wynagrodzenia określona w ofercie pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 3

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie o którym mowa § 2, Zamawiający będzie regulował w formie składek płaconych w czterech równych ratach na podstawie polisy i/lub faktury.
2. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego pod warunkiem, że na rachunku znajdowała się odpowiednia ilość środków pieniężnych .

§ 4

TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa będzie obowiązywała od dnia 01.02.2015 r. do dnia 31.01.2016 r.

§ 5

ZMIANY LUB UZUPEŁNIENIA

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia niżej wymienionych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy tj:
 - 1) zmiany dotyczące terminów płatności, wysokości i liczby rat składki, w przypadku braku środków na zapłatę składek przez Zamawiającego w terminie przewidzianym w umowie oraz dokumentach ubezpieczenia, bez dodatkowej zwwyżki,
 - 2) korzystne dla Zamawiającego zmiany zakresu ubezpieczenia tylko takie, które wynikać będą ze zmian ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy,
 - 3) zmiany unormowań prawnych powszechnie obowiązujących, w tym zmiany wysokości podatków i opłat.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagać będą formy pisemnej pod rygorem nieważności za zgodą Wykonawcy i Zamawiającego.

§ 6

OCHRONA TAJEMNICY HANDLOWEJ

1. Strony niniejszej umowy w czasie jej trwania oraz po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy wszelkich danych o Zamawiającym, oraz innych informacji jakie uzyskał w związku z realizacją niniejszej umowy bez względu na sposób i formę utrwalenia i przekazania o ile bezwzględnie obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej.
2. Klauzulą poufności nie są objęte informacje uzyskane w trakcie toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. a w sprawach tam nie uregulowanych przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23.04.1964 r.
2. Kwestie nieuregulowane postanowieniami SIWZ oraz umową mogą być określone Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia stosowanymi przez Wykonawcę o ile nie stoją w sprzeczności z zapisami SIWZ lub niniejszej umowy.
3. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, Strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.

4. Zamawiający wskazuje do wykonywania czynności związanych z obsługą i wykonywaniem niniejszej umowy brokera Flox Broker Service S.C. Robert i Jolanta Barbasiewicz z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim, 05-825, ul. Wiewiórki 15.
5. Zamawiający określa, że osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy (zgodnie z procedurą PA-5/OZ z dnia 06.06.2011 r.) jest: p. Grażyna Kalisiak. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest: p. (tel., fax, adres e-mail:).
6. O zmianie osobowych danych telefonicznych Strony będą informować się pisemnie z 7 dniowym wyprzedzeniem. Zmiana ta nie powoduje zmiany niniejszej umowy.

§ 8

FORMA UMOWY

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Wszystkie załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

- opis przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1)
- oferta wykonawcy (Załącznik nr 2)
- ogólne warunki ubezpieczenia (Załącznik nr 3)

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 8

Warszawa, dnia 21.05.2011.....

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam FIRME BROKERSKĄ – FLOX BROKER SERVICE S.C., (zzezwole nie nr 806/00) z siedzibą w Grodzisku Mazowieckim (05-825) przy ul. Wiewiórki 15, do prowadzenia spraw w zakresie ubezpieczenia majątku, floty pojazdów oraz odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie.

Firma FLOX BROKER SERVICE S.C. jest naszym reprezentantem (brokerem) firmy, w ww. zakresie, przed wszystkimi Zakładami Ubezpieczeń na terenie całego kraju.

Pełnomocnictwa udziela się na czas nieokreślony. Pełnomocnictwo może być cofnięte wyłącznie w formie pisemnej z zachowaniem trzymiesięcznego terminu wypowiedzenia. Wszelkie umowy i polisy zawarte podczas ważności niniejszego pełnomocnictwa do końca ich obowiązywania obsługiwać będzie FLOX BROKER SERVICE S.C. wraz z wynikającymi z tego prawami i obowiązkami.

DYREKTOR

Artur Kamecki