**Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia**

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne o Zamawiającym** |
| **Zamawiający** | Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicyul. Spacerowa 5, 26-026 MorawicaRegon 000290110NIP 657–21–87- 534 |
| ***Zakres działalności*** | Zamawiający wykonuje świadczenia zdrowotne w zakresie hospitalizacji osób potrzebujących całodobowych świadczeń medycznych w szczególności w zakresie: psychiatrii i terapii uzależnień oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, w tym fizjoterapii i terapii zajęciowej oraz medycznego laboratorium diagnostycznego. Zamawiający wykonuje także usługi transportu sanitarnego. U Zamawiającego funkcjonuje Zespół ds. zakażeń szpitalnych, rejestrowane są wszystkie zakażenia. Zamawiający nie prowadzi eksperymentalnych metod leczenia i rehabilitacji.Zamawiający nie prowadzi banku krwi pępowinowej.Apteka posiada leki dla potrzeb oddziałów szpitalnych.Zamawiający korzysta z zewnętrznych usług sterylizacji.Zamawiający we własnym zakresie przygotowuje posiłki na potrzeby żywienia pacjentów w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, udostępnia ich zakup osobom trzecim, w szczególności pracownikom. Zamawiający w ramach działalności pozamedycznej wynajmuje pomieszczenia podmiotom zewnętrznym.Zamawiający korzysta podwykonawców m.in. w zakresie specjalistycznych konsultacji lekarskich; badań MR, TK, USG; badań analitycznych.Strona internetowa: <https://www.morawica.com.pl/>PKD 8511Z, 8610Z |
| ***Struktura organizacyjna\_*** | Komórki organizacyjne działalności medycznej: zgodnie z załącznikiem nr Dodatkiem nr 1 |
| ***Wielkość obrotu*** | Obrót za rok 2022: ok. 96 500 000 zł Wysokość kontraktu z NFZ na 2022: ok. 94 000 000 złObrót z działalności poza NFZ: ok. 2.300.000 zł Obrót z dział. pozamedycznej np. wynajem pomieszczeń, sprzedaż posiłków pracownikom itp.: ok. 400 000 zł  |
| ***Zatrudnienie (stan na 31.08.2022)*** | Pracownicy ogółem: Lekarze ogółem: 90, w tym 19 rezydentów; 20 odbywających szkolenie specjalizacyjne Lekarze na kontrakcie: 2Pielęgniarki ogółem: 340Pozostały personel: 511 |
| ***Ilość łóżek szpitalnych***  | 684 i 30 Oddział Dzienny Psychiatryczny |
| ***Roczna liczba pacjentów(dane na 2022)***  | Lecznictwo otwarte: * 25 951 porady/8 141 pacjentów

Lecznictwo zamknięte: 7326 pacjentów |
| ***Posiadane certyfikaty*** |  Certyfikat ISO 9001:2015-10 |
| ***Lokalizacje*** | **ŚCP Morawica ul Spacerowa 5**Izba PrzyjęćI Klinika PsychiatriiOddział Psychiatryczny A2Oddział Psychiatryczny BOddział Psychiatryczny dla chorych somatycznieOdział PsychogeriatrycznyOddział Psychiatrii Sadowej o Podstawowym ZabezpieczeniuPoradnia SpecjalistycznaOddział Terapii Uzależnień od Alkoholu XIIOddział Terapii Uzależnień od Alkoholu XIIIOddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjny)**ŚCP Kielce ul. Kusocińskiego 59**Izba PrzyjęćOddział PsychiatrycznyOddział Dzienny Psychiatryczny OgólnyPoradnia Zdrowia Psychicznego Dla dorosłychPoradnia Zdrowia Psychicznego Dla DzieciZespół Leczenia ŚrodowiskowegoOddział Psychiatryczny Dla Dzieci**Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień i Współuzależnień Kielce** ul. Kusocińskiego 59 **Punkt Zgłoszeniowo – Koordynacyjny Kielce ul. Piekoszowska 54, 25 – 625 Kielce** |
| ***Wnioskowane ubezpieczenia*** | **Część 1*** Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielenia świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych (OC obowiązkowe).
* Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem, które jest wykorzystywane w takiej działalności (OC działalności).
* Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej (OC dobrowolne).

**Część 2*** Ubezpieczenie komunikacyjne: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, ubezpieczenie autocasco, ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków, assistance, ubezpieczenie szyb
 |
| ***Termin wykonania zamówienia*** | Termin wykonania całości przedmiotu zamówienia wynosi 24 miesięcy, w szczególności :**Część 1*** obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielenia świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych; termin wykonania zamówienia od 01.01.2023 r. do 31.12.2024r., składający się z dwóch rocznych okresów ubezpieczenia, tj.: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. oraz od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
* dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem, które jest wykorzystywane w takiej działalności; termin wykonania zamówienia od 01.01.2023 r. do 31.12.2024r., składający się z dwóch rocznych okresów ubezpieczenia, tj.: , tj.: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. oraz od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
* dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej; termin wykonania zamówienia od 01.01.2023 r. do 31.12.2024r., składający się z dwóch rocznych okresów ubezpieczenia, tj.: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. oraz od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

**Część 2:*** ubezpieczenia komunikacyjne: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, ubezpieczenie autocasco, ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków, assistance, ubezpieczenie szyb: termin wykonania zamówienia od 01.01.2023 r. do 31.12.2024r., składający się z dwóch rocznych okresów ubezpieczenia, tj.: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023r., od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. z zastrzeżeniem regulacji klauzuli wyrównania okresów ubezpieczenia
 |
| **Płatność składek** | **Cześć 1:**1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielenia świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych (OC obowiązkowe): w 2 ratach w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia.
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem, które jest wykorzystywane w takiej działalności (OC działalności): w 2 ratach w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia.
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej (OC dobrowolne): w 2 ratach w każdym 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia

**Cześć 2:**1. Ubezpieczenia komunikacyjne: ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, ubezpieczenie autocasco, ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków, assistance, ubezpieczenie szyb: w 2 ratach z zastrzeżeniem klauzuli wyrównania okresów ubezpieczenia.
 |