**Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje ogólne o Zamawiającym** | |
| **Zamawiający** | Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy ul. Spacerowa 5, 26-026 Morawica  Regon 000290110  NIP 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 zł  Obrót 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: 2  Pielęgniarki ogółem: 340  Pozostały 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 Przyjęć  I Klinika Psychiatrii  Oddział Psychiatryczny A2  Oddział Psychiatryczny B  Oddział Psychiatryczny dla chorych somatycznie  Odział Psychogeriatryczny  Oddział Psychiatrii Sadowej o Podstawowym Zabezpieczeniu  Poradnia Specjalistyczna  Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu XII  Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu XIII  Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (Detoksykacyjny)  **ŚCP Kielce ul. Kusocińskiego 59**  Izba Przyjęć  Oddział Psychiatryczny  Oddział Dzienny Psychiatryczny Ogólny  Poradnia Zdrowia Psychicznego Dla dorosłych  Poradnia Zdrowia Psychicznego Dla Dzieci  Zespół Leczenia Środowiskowego  Oddział 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. |