

Siemianowice Śląskie, dnia 17 listopad 2020 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. INFORMACJE OGÓLNE.

1. Zamawiający – Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o. - zaprasza do złożenia oferty dotyczącej ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (D&O) członków Zarządu i Rady Nadzorczej z tytułu wykonywanych obowiązków w organach Spółki.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego.
3. Postępowanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843*) na podstawie art. 4 pkt 8.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, jak i ofert wariantowych.
5. Ubezpieczenie będzie finansowane ze środków własnych Spółki.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, w tym także po wyborze oferty.

### II. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

**Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o.**

ul. 1-go Maja 9

41-100 Siemianowice Śląskie

tel.: 32 2283030

adres poczty elektronicznej: [sekretariat@zozsiemianowice.pl](mailto:sekretariat@zozsiemianowice.pl)

### III. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest bezimienna umowa ubezpieczeniowa w zakresie odpowiedzialności cywilnej (D&O) obejmująca obecnych oraz przyszłych członków Zarządu oraz Rady Nadzorczej (w zakresie odpowiedzialności Ubezpieczonych objętej umową ubezpieczenia).
2. Wysokość stawki winna nie być uzależniona od ilości osób objętych polisą, a wynikać z oceny ryzyka przeprowadzonej przez ubezpieczyciela.
3. Ubezpieczenie ma mieć charakter otwarty, to znaczy obejmować wszystkie roszczenia związane z zarządzaniem Spółką.
4. Umowa ubezpieczenia będzie zawarta na okres 12 miesięcy, z limitem odpowiedzialności ubezpieczyciela do sumy gwarancyjnej: 5 000 000 zł (*dziesięć milionów złotych*)
5. Zamówienie obejmuje usługi określone następującymi kodami CPV (według Wspólnego Słownika Zamówień ): 65.16.00.00-0 Usługi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera *Załącznik nr 1* do zapytania ofertowego.

### IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Ubezpieczyciel spełniający następujące warunki:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

2. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.
3. Nie jest objęty postępowaniem upadłościowym i likwidacyjnym oraz nie zachodzą okoliczności, które uzasadniają złożenie wniosku o upadłość.
4. Zamawiający dokona oceny spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie oświadczeń i dokumentów złożonych przez Ubezpieczyciela wraz z ofertą.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Ubezpieczycieli, którzy nie wykażą spełniania warunków udziału w postępowaniu.

**V. INFORMACJE O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

1. Oferta Wykonawcy zawierająca jednocześnie oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (*Załącznik nr 2*).
2. Aktualny wypis z rejestru podmiotów uprawnionych do zawierania umów ubezpieczeń, prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego, w zakresie zgodnym z niniejszym zapytaniem ofertowym.
3. Pełnomocnictwo osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy w przypadku, gdy nie jest to osoba, której umocowanie wynika z przedłożonego odpisu z właściwego rejestru lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej – oryginał lub kopia potwierdzona przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
4. Ogólne Warunki Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółek kapitałowych.

Oferty Wykonawców, którzy przedłożą dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie wymaganych warunków zostaną dopuszczone do badania i oceny. Wykonawcy, którzy nie przedłożą dokumentów i oświadczeń potwierdzających spełnianie wymaganych warunków zostaną wykluczeni z postępowania. Oferty złożone po wyznaczonym terminie, nie będą podlegały badaniu i ocenie.

**VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCĄ ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.**

W przedmiotowym postępowaniu, Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania sobie przez strony postępowania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji:

- pisemnie na adres:

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o., ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie

- za pomocą poczty elektronicznej: sekretariat@zozsiemianowice.pl

Korespondencja kierowana do Zamawiającego powinna zawierać w tytule informację: „Zapytanie ofertowe na ubezpieczenie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ( D&O ) członków Zarządu i Rady Nadzorczej”. Termin przesyłania zapytań upływa dnia **24 listopad 2020 r.**

**VII. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

Do porozumiewania się z Wykonawcą w sprawach związanych z niniejszym postępowaniem upoważniony jest Członek Zarządu Spółki – Pan Jan Broł w kwestiach merytorycznych, pracownik Spółki Pan Krzysztof Kot w kwestiach formalnych

### VIII. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERT.

1. Podpisaną ofertę należy przesłać:

- pocztą na adres:

**Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o. ul. 1-go Maja 9, 41-100  
Siemianowice Śląskie**

z zaznaczeniem na kopercie: „*Nie otwierać przed terminem otwarcia ZO ubezpieczenia OC*”.

- lub przesłać na adres mailowy: sekretariat@zozsiemianowice.pl

z zaznaczeniem w tytule: „*Nie otwierać przed terminem otwarcia ZO ubezpieczenia OC*”.

- lub złożyć osobiście w budynku przy ulicy 1-go Maja 9

z zaznaczeniem na kopercie: „*Nie otwierać przed terminem otwarcia ZO ubezpieczenia OC*”.

w nieprzekraczalnym terminie do **24 listopad 2020 r. ( ) godz. 10:00.**

2. W przypadku wysyłki za pośrednictwem poczty (lub firmy kurierskiej) o zachowaniu określonego wyżej terminu decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.

3. Otwarcie i odczytanie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego:

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o.

ul. 1-go Maja 9 41-110 Siemianowice Śląskie

dnia **24 listopad 2020 r. ( ) godz. 10:30, pokój .**

### IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferta winna być sporządzona w jednym egzemplarzu.

2. Oferta winna być podpisana przez właściciela lub osobę upoważnioną do reprezentowania Ubezpieczyciela, zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Ubezpieczyciela albo przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną, przy czym pełnomocnictwo musi być załączone do oferty.

### X. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ICH ZNACZENIA ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: 100% cena.
2. Sposób przyznawania punktacji - nie dotyczy - bezpośrednie porównanie ofert pod względem jedynego kryterium, tj. ceny.
3. Cena podana w ofercie powinna być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cena oferty winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez zamawiającego.
5. Za najkorzystniejszą Zamawiający uznana ofertę o najniższej cennie brutto.

### XI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE UBEZPIECZYCIELA.

Po dokonaniu wyboru oferty Zamawiający poinformuje Ubezpieczyciela o wyborze oferty najkorzystniejszej. Ubezpieczyciela, którego ofertę wybrano Zamawiający poinformuje o terminie podpisania polisy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość:

- dodatkowego negocjowania warunków zaproponowanych przez Ubezpieczyciela, którego oferta została wybrana, z tym, że ostateczne warunki nie mogą być gorsze niż zaproponowane w ofercie.

Polisa przygotowana przez Ubezpieczyciela musi bezwzględnie obejmować wszystkie wymogi Zamawiającego dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (D&O członków Zarządu i Rady Nadzorczej), określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Załącznik nr 1 stanowi integralną część zapytania ofertowego a zawarty w nim dodatkowy opis przedmiotu zamówienia należy traktować na równi z niniejszym Zapytaniem Ofertowym.

**Wraz z ofertą Oferent winien wysłać OWU jeżeli je stosuje.**

Siemianowice Śląskie , dnia 17 listopad 2020 r.  
Miejscowość i data

.....  
Podpis i pieczętka osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Zamawiającego

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****1. PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest bezimienna umowa ubezpieczeniowa w zakresie odpowiedzialności cywilnej (D&O) obejmująca obecnych oraz przyszłych członków Zarządu oraz Rady Nadzorczej, umowa w której Zamawiający nie będzie musiała informować Ubezpieczyciela o zmianach w składzie Zarządu i Rady Nadzorczej.

**2. Zakres Ubezpieczenia:**

- 2.1. Szkody powstałe wskutek dowolnego nieprawidłowego działania lub zaniechania działania, w tym rażącego niedbalstwa, stanowiące nienależyte wykonanie obowiązków Ubezpieczonego wynikające z pełnionej przez niego u Zamawiającego funkcji, w zakresie przewidzianym przez prawo lub wewnętrzne regulacje Zamawiającego, w szczególności: działania na szkodę Zamawiającego, przekroczenie pełnomocnictw, złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub podanie informacji wprowadzających w błąd, zatajanie istotnych informacji, do przekazana których Zamawiający był prawnie zobligowany, czy też brak nadzoru.
- 2.2. Zakres ubezpieczenia obejmuje ponadto:
- 2.2.1. Zakres Ochrony – Ubezpieczenie współpозwanej Spółki - Do pełnego limitu SU
  - 2.2.2. Koszty Uzyskania Poręczenia Majątkowego - zabezpieczenie roszczeń majątkowych bądź kaucji przewidzianych w postępowaniu cywilnym - Do pełnego limitu SU
  - 2.2.3. Koszty Uzyskania Poręczenia Majątkowego - poręczenie majątkowe w postępowaniu karnym - Do pełnego limitu SU
  - 2.2.4. Koszty Dochodzenia Roszczeń - Do pełnego limitu SU
  - 2.2.5. Koszty Odzyskania Reputacji - 50% SU
  - 2.2.6. Koszty Awaryjne - 50% SU
  - 2.2.7. Koszty Porady Prawnej - 50% SU
  - 2.2.8. Koszty Wsparcia Psychologicznego - 50% SU
  - 2.2.9. Koszty Zarządzania Krytycznym Zdarzeniem Regulacyjnym - 50% SU
  - 2.2.10. Wyjątek od Wyłączenia – Koszty Obrony związane ze Szkodą na rzeczy lub na osobie - 50% SU
  - 2.2.11. Odpowiedzialność z tytułu Niedozwolonych Praktyk Pracowniczych - Do pełnego limitu SU
  - 2.2.12. Postępowanie w związku z wypadkiem śmiertelnym w miejscu Pracy - Do pełnego limitu SU
  - 2.2.13. Ustępujący Dyrektorzy - objęte ochroną
  - 2.2.14. Zaległości Publicznoprawne Spółki - Do pełnego limitu SU
  - 2.2.15. Ubezpieczenie Nadwyżkowych Kosztów Obrony – 10% SU
  - 2.2.16. Koszty Stawiennictwa - 50% SU

**3. DEFINICJA ROSZCZENIA:**

Obejmuje, m.in. wszelkie pisemne żądanie Spółki lub osoby trzeciej do wypłaty odszkodowania za szkody majątkowe wynikające z uchybień Ubezpieczonych podczas wykonywania powierzonych obowiązków w związku z pełnieniem funkcji członka władz lub organów nadzorczych.

**4. ZAKRES TERYTORIALNY:**

Świat z wyłączeniem roszczeń składanych na terytorium USA.

**5. SUMA GWARANCYJNA:**

5.000.000,00 zł (słownie złotych: *pięć milionów*)

**6. OKRES UBEZPIECZENIA**

12 miesięcy

**7. DODATKOWY OKRES ZGŁASZANIA ROSZCZEŃ:**

Dożywotnio od dnia zakończenia okresu ubezpieczenia dla Osób które w okresie ubezpieczenia przestały (z innej przyczyny niż prawomocny nakaz pełnienia funkcji) spełniać definicję Członka Kierownictwa

36 kolejnych miesięcy od dnia zakończenia okresu ubezpieczenia w odniesieniu do wszystkich innych Członków Kierownictwa oraz spółki.

**8. FRANSZYZA REDUKCYJNA:**

brak

**9. POSTANOWIENIA DODATKOWE:**

- 9.1. Wykonawca w umowie ubezpieczenia (polisie) zobowiązuje się do pokrywania wszelkich kosztów, opłat i wydatków, do ponoszenia których zobowiązany jest Ubezpieczony (lub Zamawiający udzielając mu zwolnienia z odpowiedzialności) w związku z roszczeniem wniesionym po raz pierwszy w okresie ubezpieczenia lub w przedłużonym okresie zgłaszania roszczeń.
- 9.2. Roszczenia wynikające z tego samego uchybienia, w jakikolwiek sposób z nim powiązane lub opierające się na tych samych okolicznościach będą uznane za jedno roszczenie, a za moment jego zgłoszenia powinno się uznać moment zgłoszenia pierwszego roszczenia z serii.
- 9.3. Jeżeli w okresie ubezpieczenia Wykonawcy zostaną zgłoszone okoliczności mogące prowadzić do wniesienia roszczenia w przyszłości, to roszczenia wynikające ze zgłoszonych w ten sposób okoliczności powinny być uznane za zgłoszone w okresie ubezpieczenia, pod warunkiem, że takie roszczenie zostanie zgłoszone w ciągu 36 miesięcy od daty zakończenia okresu ubezpieczenia.
- 9.4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia (polisa) nie jest odnawiana, ani zastępowana żadną inną umową ubezpieczenia (polisą), która przewiduje szerszą ochronę ubezpieczeniową, wówczas Ubezpieczonym automatycznie udzielany jest co najmniej 36-miesięczny okres przedłużony zgłaszania roszczeń z umowy ubezpieczenia. Osobom fizycznym, które w okresie ubezpieczenia zrezygnowały, zostały odwołane z funkcji lub którym upłynęła kadencja automatycznie udzielany jest co najmniej 72-miesięczny przedłużony okres zgłaszania roszczeń z umowy ubezpieczenia.

**10. INFORMACJE NA TEMAT ZAMAWIAJĄCEGO:**

- 1) Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich sp. z o.o.;
- 2) Adres siedziby: ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie;
- 3) Kraj zarejestrowania działalności: Polska;
- 4) Numer REGON: 000308270;
- 5) Numer NIP: 643-17-64-089;
- 6) Numer KRS: 0000490160;
- 7) Data rozpoczęcia działalności: 28 listopada 2013 rok;

8) Przedmiot działalności spółki (zgodnie z KRS):

1. Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy

86.10, z, Działalność szpitali

2. Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy:

68.20, z, wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi

86.90.A, działalność fizjoterapeutyczna

86.90.E pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej gdzie indziej nie sklasyfikowana

Zakres działalności Spółki nie obejmuje działalności takiej jak usługi prawne lub usługi księgowe

9) Liczba pracowników: Zarząd 2, Rada nadzorcza 5,

10) Nazwy udziałowców, którzy posiadają więcej niż 5% kapitału akcyjnego lub praw głosu oraz procentowy udział: Gmina Siemianowice Śląskie 100% udziałów;

11) Spółka kapitałowa nie notowana na giełdzie;

12) Podmioty zależne – brak;

13) Spółka nie jest spółką dominującą, ani spółką zależną i nie posiada papierów wartościowych (np. akcje lub obligacje) spółek, które są notowane na jakiegokolwiek giełdzie papierów wartościowych;

14) Spółka kapitałowa nie planuje nowej emisji papierów wartościowych (akcje, obligacje, etc.);

15) Istotne zmiany lub zmiany w strukturze właścicielskiej Spółki kapitałowej w ciągu ostatnich dwóch lat:

kapitał zakładowy zarejestrowany w KRS na podstawie poniższych uchwał wynosi 28.441.000,00 zł

16) Spółka kapitałowa nie rozważa w bieżącym okresie jakiegokolwiek fuzji lub przejęcia;

17) Spółka nie posiada w chwili obecnej wiedzy o jakichkolwiek planach przejęcia jej przez jakikolwiek podmiot lub zainteresowaniu odnośnie nabycia jego akcji/udziałów przez jakąkolwiek osobę prawną lub fizyczną.

18) Spółka nie posiada wiedzy na temat przesłanek mogących wskazywać na wymóg ogłoszenia upadłości, postępowania o zatwierdzenie układu, postępowania układowego i przyspieszonego postępowania układowego, postępowania sanacyjnego.

19) W ciągu ostatnich 12 miesięcy nie uległy zmianie osoby będące członkiem władz Spółki,;

20) W ciągu ostatnich 2 lat Spółka kapitałowa nie dokonała zmian w swoich sprawozdaniach finansowych;

21) Członkowie Organów Spółki nie posiadają polisy D&O .

22) Dane finansowe w załączeniu:

1. pełne sprawozdanie finansowe za rok 2018

2. pełne sprawozdanie finansowe za rok 2019

CZŁONKOWI ZARZĄDU  
Aleksandra Krawiec

CZŁONKOWI RADY NADZORCZEJ  
Anna Białas

.....  
pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY (wzór)**

**Dane Wykonawcy**

Ja / My niżej podpisani

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz (pełna nazwa i adres firmy)

.....  
.....

adres e-mail: .....

nr telefonu : .....

numer REGON : .....

numer NIP : .....

nawiązując do zaproszenia zawartego w zapytaniu ofertowym na ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ( D&O ) członków Zarządu i Rady Nadzorczej na okres 12 miesięcy, oferuję/oferujemy realizację za kwotę ..... zł brutto ( słownie: ..... zł brutto).

**Ponadto:**

1. **OŚWIADCZAM/Y\***, że zapoznaliśmy się z treścią w/w zapytania ofertowego (wraz z załącznikami). Uznajemy się związani określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.



2. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. **Oświadczamy jednocześnie, że\*:**

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 2) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.
- 3) nie jestem/jesteśmy objęci postępowaniem upadłościowym i likwidacyjnym oraz nie zachodzą w stosunku do mnie/nas okoliczności, które uzasadniają złożenie wniosku o upadłość.
- 4) **ZOBOWIĄZUJE(MY) SIĘ** do realizacji zamówienia zgodnie z zapisami i w terminie podanym w zapytaniu ofertowym.
- 5) **OŚWIADCZAM(Y)**, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej ze złożoną ofertą, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) **OSOBAŲ UPOWAŻNIONĄ** do kontaktu z zamawiającym w przypadku udzielenia nam zamówienia jest :

....., tel. ....

..... dnia .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy