

SZPITAL MIĘDZYRZECKI Sp. z o. o.

66-300 MIĘDZYRZECZ , UL. KONSTYTUCJI 3 MAJA 35, WOJEWÓDZTWO LUBUSKIE
CERTYFIKAT JAKOŚCI: ISO 9001:2015

Międzyrzecz, dnia 27.02.2025r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

„Wyłonienie firmy świadczącej usługi brokerskie dla podmiotu leczniczego”

Zarząd Szpitala Międzyrzecznego Sp. z o.o. celem oceny potencjału oraz skali działalności, prosi o udzielenie informacji na temat prowadzonej przez Państwa działalności brokerskiej. Najwyżej oceniona działalność brokerska zostanie w dalszym etapie zaproszona do współpracy ze Szpitalem Międzyrzecznym Sp. z o.o. W tym celu prosimy o wypełnienie załączonej tabeli, a następnie odesłanie jej wraz z kopiami dokumentów, (o których mowa w tabeli), na adres mailowy: sekretariat@szpitalmiędzyrzecz.pl w terminie do dnia 14.03.2025 r. Wszelkie pytania dotyczące powyższego proszę składać mailowo na wskazany powyżej adres mailowy w terminie do dnia 07.03.2025r.

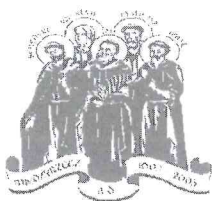
PREZES ZARZĄDU
Szpital Międzyrzeczki Sp. z o.o.

Stefan Mordacz



Załącznik nr 1. Tabela kryteriów oceny wyboru brokera.

Lp.	Pytanie	Odpowiedź	Punkty
1	Prosimy o podanie daty uzyskania zezwolenia na prowadzenie działalności brokerskiej i załączenie kopii zezwolenia.		3
2	Prosimy o podanie wysokości sumy gwarancyjnej w Państwa polisie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania działalności brokerskiej. Ponadto prosimy o przesłanie kopii w/w polisy lub certyfikatu potwierdzającego wysokość sumy gwarancyjnej.		5
3	Prosimy o podanie liczby licencjonowanych brokerów zatrudnionych w Państwa firmie na podstawie umowy o pracę.	1 do 3- 2pkt powyżej 3 - 5pkt	5
4	Prosimy o podanie liczby etatowych radców prawnych zatrudnionych w Państwa firmie.		3
5	Prosimy o informację, czy posiadają Państwo w strukturach firmy odrębne Biuro Likwidacji Szkód.		5
6	Prosimy o informację jaka jest orientacyjna liczba szkód likwidowanych za Państwa pośrednictwem w skali roku.		3
7	Prosimy o informację, czy posiadają Państwo w strukturach firmy odrębne Biuro Zamówień Publicznych.		5
8	Prosimy o informację jaka jest orientacyjna liczba postępowań w ramach PZP przeprowadzanych za Państwa pośrednictwem - w skali roku.	do 25 postępowań - 4 pkt, powyżej 25 postępowań - 8 pkt	8
9	Prosimy o informację czy Państwa firma posiada certyfikaty Systemu Zarządzania Jakością oraz Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji opracowane według wymogów normy ISO (prosimy o załączenie kopii Certyfikatów ISO)		3
10	Prosimy o informację czy Państwa firma udostępni swoim klientom narzędzie IT umożliwiające: – elektroniczny dostęp do dokumentów ubezpieczeniowych (dotyczy ubezpieczeń majątkowych) – system likwidacji szkód (dotyczy ubezpieczeń majątkowych w tym OC działalności i komunikacyjnych) Prosimy o podanie linku do strony testowej.		12
11	Prosimy o informację czy Państwa firma posiada aktualnie działającą placówkę (oddział/przedstawicielstwo) w odległości max do 100 km od siedziby Szpitala Międzyrzeczkiego sp. z o.o. zatrudniającą na umowę o pracę z min. 3 osoby z uprawnieniami brokerskimi , Oczekujemy wskazania adresu i danych teleadresowych osób zatrudnionych na umowę o pracę w tej placówce.		3



12	Prosimy o podanie liczby aktualnie obsługiwanych podmiotów leczniczych prowadzących działalność w zakresie lecznictwa zamkniętego w tym w woj. lubuskim (Prosimy o wykaz oraz referencje otrzymane w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych 2024-2022)		1 podmiot - 0 pkt, 2-5 podmiotów - 7 pkt, powyżej 5 podmiotów - 15 pkt	15
13	Prosimy o informację czy Państwa firma daje Klientom dostęp do rozwiązań informatycznych, aplikacji dedykowanych poprawie jakości i optymalizacji zarządzania ryzykiem medycznym (Prosimy o podanie linku do demo)			5
14	Prosimy o podanie wysokości przypisu składki z umów ubezpieczenia działu II załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej zawieranych w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych (2024 - 2022)			5
15	Prosimy o załączenie koncepcji obsługi Szpitala a) Program zarządzania ryzykiem medycznym i poprawy jakości, z wykorzystaniem narzędzi elektronicznych b) Program szkoleniowy c) Proces obsługi i likwidacji szkód			20

Kryterium oceny: maksymalna ilość punktów = 100pkt

Oferta najkorzystniejsza: oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów ze wszystkich złożonych ofert.

PREZES ZARZĄD
Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o.

Stefan Mordacz