



**“Специализирана болница за активно лечение
на белодробни болести – Троян” ЕООД**

5600 гр.Троян, ул. “Васил Левски” №253

Управител тел./факс 0670/6 49 85

Централа тел. 0670/6 27 01(2) Гл. счетоводител 0670/64973

pulmo@hospitroyan@yahoo.com www.sbalbb-troyan.com



Утвърдил: _____/п/_____

Д-р Цветомила ДУДЕВСКА, д.м.

Управител на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД

КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЯ

**за провеждане на Конкурс за избор на застраховател за
сключване на: „Застраховка „Професионална отговорност“ на
медицинския персонал на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян”.**

гр.Троян, 2024 год.

С Ъ Д Ъ Р Ж А Н И Е

1. Решение за откриване на конкурса.
2. Обявление за конкурса.
3. Условия на конкурса.
4. Предложение – Образец № 1.
5. Декларация – Образец № 2.
6. Ценово предложение – Образец № 3.

У С Л О В И Я

за провеждане на конкурс за избор на застраховател за сключване на „Застраховка „Професионална отговорност“ на медицинския персонал на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян”.

І. Общи положения.

1. Възложител на конкурса е „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян, с ЕИК 000289081, със седалище и адрес на управление - гр. Троян, област Ловеч, ул. "Васил Левски" № 253.

2. Провеждането на настоящия конкурс е с цел сключване на застрахователна полица „Професионална отговорност“ на лицата упражняващи медицинска професия, наети от „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян по трудов договор или друг вид договор за упражняване на медицинска професия, придобили медицинска правоспособност и упражняващи медицинска професия при условията на Закона за здравето и Закона за съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина и според изискванията на Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия, Приета с ПМС № 208 от 25.09.2018 г.

ІІ. Описание на предмета и условия на конкурса.

1. Предмет на конкурса е сключването на **Застраховка „Професионална отговорност“ на медицинския персонал на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян**. Застраховател по застрахователния договор е лечебното заведение, което сключва застрахователния договор за своя сметка, а застраховани са всички лица, които упражняват медицинска професия в лечебното заведение. Покритието на застрахователната полица включва професионалната отговорност на застрахованите физически лица, упражняващи медицинска професия, за виновно причинените от тях на трети лица имуществени и неимуществени вреди, настъпили в резултат на упражняването на медицинска професия във или от името на лечебното заведение „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян според изискванията на Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия, Приета с ПМС № 208 от 25.09.2018 г. и Кодекса за Застраховане. Застрахователно събитие се счита за настъпило в срока на действие на застраховката, и когато грешката или пропускът, довели до причиняването на вредите, са допуснати след началната дата на застраховката или вписаната в полицата ретроактивна дата.

Застрахователят следва да осигури застрахователно покритие и обезщети застрахования, за всички суми, до размера на договорените лимити на отговорност, които Застрахованият въз основа на съдебно решение или постигнато споразумение бъде задължен да плати като обезщетение по предявени искиове за причинените вреди на трети лица, произтичащи от виновно неизпълнение на професионалните задължения, вкл. от грешка, пропуск или небрежност.

2. Медицинският персонал в „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян, подлежащ на застраховане, е както следва:

4.1 Първа група 5 (пет) броя лекари и 30 (тридесет) броя медицински специалисти със следните лимити: 50 000,00 лв. на едно застрахователно събитие и 100 000,00 лв. за всички застрахователни събития за срок една година;

4.2 Втора група 11 (единадесет) броя лекари със следните лимити:

100 000,00 лв. на едно застрахователно събитие и 200 000,00 лв. за всички застрахователни събития за срок една година;

3. Дължимата застрахователна сума при настъпило застрахователно събитие се заплаща в определените от Кодекса за застраховане срокове и след представяне на всички посочени в застрахователната полица документи. Предмет на обезщетение по застраховката са всички суми, не надхвърлящи договорните лимити на обезщетение, както и съответните разходи, лихви и разноски, съгласно Кодекса за застраховането, свързани с извънсъдебното и/или съдебно уреждане на претенцията, които застрахованият медицински персонал и/или лечебното заведение бъде законово задължен да заплати, като компенсация за телесно увреждане (включително трайна загуба на работоспособност) или смърт, причинени на пациент при или по повод упражняване на медицинска професия.

4. Срокът на застрахователната полица е една година и е валиден от датата на сключване на застрахователна полица.

5. Начин на плащане на застрахователната премия – застрахователната премия по застрахователната полица се заплаща еднократно, по банков път, в срока посочен в дебитното писмо за дължимата сума, който срок започва да тече от получаване на писмото от застрахования.

6. В настоящия конкурс не се предвижда самоучастие на застрахования – „СБАЛББ-Троян” ЕООД, град Троян.

7. Всички видове данъци и такси следва да се включат в цената на застраховката.

8. Дружеството ще сключи договор под формата на застрахователна полица за застраховка „Професионална отговорност“ на медицинския персонал на „СБАЛББ-Троян” ЕООД, град Троян”, предмет на конкурса, с кандидата, класиран на първо място.

III. Изисквания към кандидатите.

1. Кандидатът за участие в конкурса следва да представи своето предложение във формата и съдържанието, съгласно изискванията на Възложителя. В предложението си Кандидатът **не следва да предвижда самоучастие на застрахования.**

2. Кандидатът за участие в конкурса трябва:

2.1. да е юридическо лице, което притежава валиден лиценз за извършване на застрахователна дейност по вида застраховка, предмет на конкурса.

2.2. да не е свързано лице по смисъла на § 1, т.15 от ДР на Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество с дружеството — организатор на конкурса, „СБАЛББ-Троян” ЕООД, град Троян, или със служители на ръководна длъжност в това дружество и не е в конфликт на интереси, по смисъл на чл.52 и 54 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество.

2.3. да представи Общи условия на застрахователното дружество по застраховката, предмет на конкурса.

2.4. да представи ценово предложение, съгласно Образец №3, което да включва размер на застрахователната премия, с включени всички дължими данъци и такси.

IV. Необходими документи за участие:

1. Предложение на участника – по образец № 1;

2. Заверено от участника копие на валиден лиценз за извършване на

застрахователна дейност за вида застраховка, предмет на конкурса. Заверката се извършва с гриф: „Вярно с оригинала“, подпис и три имена на законния представител на участника и печат.

3. Декларация по образец № 2, че участникът не е свързано лице по смисъла на § 1, т.15 от ДР на Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество с дружеството — организатор на конкурса, „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян, или със служители на ръководна длъжност в това дружество и не е в конфликт на интереси, по смисъл на чл.52 и 54 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество;

4. Общи условия на застрахователното дружество по застраховката, предмет на конкурса.

5. Ценово предложение по образец № 3, което да включва размер на застрахователната премия на застраховката **„Професионална отговорност“ на медицинския персонал на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян**, предмет на конкурса, с включени всички дължими данъци и такси. Всички предлагани цени трябва да бъдат формирани в лева и следва да са твърдо фиксирани за целия срок на полицата.

В случай на представени документи, които не са подписани от законния представител на участника, а от упълномощено лице, към предложението за участие следва да се приложи заверено копие на изрично пълномощно.

V. Предложения за участие в конкурса – представяне, съдържание, предаване.

1. Всеки кандидат има право да представи само едно предложение за задължителна застраховка **„Професионална отговорност“ на медицинския персонал на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян**, предмет на конкурса, в срока, определен в обявата за провеждане на конкурса.

2. До изтичането на срока за подаване на предложенията, всеки кандидат може да промени, допълни или оттегли предложението си.

3. Предложенията се представят в четлив текст, подписани от лице с представителна власт и подпечатани с мокър печат. Предложенията могат да съдържат и таблични данни.

4. По предложенията не се допускат никакви вписвания между редовете, изтривания или корекции, освен ако не са заверени с подписа на лицето което представлява кандидата, както и с печата на търговеца.

5. Пълното съдържание на предложенията, е посочено в образца за предложение.

6. Предаване на предложенията:

6.1. Предложението за участие в конкурса, заедно с приложените към него документи, се представя в запечатан, непрозрачен плик. Върху плика участникът посочва наименованието си, адрес за кореспонденция, телефон, факс, електронен адрес и лице за контакти. Предложенията се подават лично от участника или от упълномощен от него представител, на място или с куриер, в отдел “АСФБ” на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян, адрес: Троян, област Ловеч, ул. “Васил Левски” № 253, всеки работен ден от 07:30ч. до 16:30ч. на **03.12.2024г.**

6.2. При приемане на предложенията върху пликовете се отбелязват поредния номер, датата и часът на получаване и посочените данни се вписват във входящия дневник на дружеството.

6.3. Предложения, представени в незапечатан плик или в плик с нарушена цялост, както и предложения, представени след изтичане на посочения срок, не се приемат и незабавно се връщат на кандидата.

7. Срок на валидност на предложенията – 30 (тридесет) календарни дни от крайния срок за подаване на предложенията. Срокът на валидност на предложенията е времето, през което участниците са обвързани с условията на представените от тях предложения.

VI. Разглеждане, оценка и класиране на предложенията.

1. Конкурсът за избор на застраховател се провежда от комисия, определена с Решението за откриване на конкурса на Управителя на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян.

2. Комисията се назначава с Решението за откриване на конкурса.

3. Комисията се свиква и ръководи от нейния председател. Комисията започва своята работа след като ѝ бъде представен от отдел „АСФБ“ списък на кандидатите, заедно с пликовете с предложенията, по реда на тяхното постъпване. На заседанията на комисията се води протокол, който се подписва от всички членове. Комисията приема решенията си с обикновено мнозинство от членовете ѝ.

4. При отваряне на пликовете с предложенията могат да присъстват желаещите кандидати, участващи в процедурата, техни законни или изрично упълномощени представители. Комисията след отварянето на пликовете оповестява документите, които те съдържат. С извършване на тези дейности приключва публичната част от заседанието на комисията.

5. Комисията може по всяко време да проверява заявените от кандидата данни.

6. Комисията предлага за отстраняване от участие в конкурса участник, чието предложение не отговаря на изискванията за участие в конкурса или не е представил някои от необходимите документи;

7. За своята работа конкурсната комисия изготвя протокол в 1 (един) екземпляр, който се подписва от нейните членове. Комисията класира по ред участниците съобразно степента на удовлетворяване на конкурсните условия и предлага на Управителя на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян да определи участникът, спечелил конкурса.

8. Управителя на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян прекратява конкурса с мотивирано решение, когато не е подадено нито едно предложение за участие или не е допуснат нито един участник.

9. Управителя на „СБАЛББ-Троян“ ЕООД, град Троян издава мотивирано решение, с което определя спечелилия кандидат. За спечелил конкурса се обявява кандидатът, чието предложение най-пълно удовлетворява конкурсните условия.

VII. Допълнителни правила и условия.

Разходите, свързани с изготвянето и предаването на предложението, са изцяло за сметка на кандидата.

VIII. Критерии за оценка на предложенията.

Критерий за оценка на предложенията е „най-ниска цена“.

За определяне на предложената от кандидата цена се взема посочения от него в ценовото му предложение „обща дължима сума“. Под това понятие се разбира крайна дължима от застрахования сума - сбор от застрахователната премия и всички

дължими вноски, такси и данък, в това число данък върху застрахователната премия и др.

При равни стойности на ценовите предложения, изпълнителят се определя чрез жребий между класираните кандидати на първо място.

IX. Сключване на договор.

Дружеството сключва застрахователен договор под формата на застрахователна полица с избрания застраховател. Неразделна част от полицата са Общите условия на застрахователя по застраховка **„Професионална отговорност“ на медицинския персонал**. За сключване на договора лечебното заведение ще предостави списък на медицинския персонал включващ: три имена, ЕГН, упражнявана дейност, рискова група и УИН/ЛПК.