



109 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS
18001

Szczecin, dnia 18.11.2021 r.

Znak sprawy Nr RPoZP 34/2021

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, mienia, ryzyk komunikacyjnych oraz grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników wg pakietów I-IV dla Szpitala 109 Wojskowego z przychodnią SP ZOZ w Szczecinie.

Pytania i odpowiedzi do SWZ nr 6

I. Ogólne

1. Prosimy o udzielenie informacji, czy obiekty budowlane i związane z nimi instalacje (np.: elektryczne, gazowe, wodne, grzewcze, wentylacyjne, spalinowe itd.) oraz urządzenia techniczne poddawane są okresowym przeglądom stanu technicznego i czynnościom konserwacyjnym zgodnie z zasadami określonymi w przepisach prawa, normach technicznych oraz według wskazań producenta?

Odpowiedź : Zamawiający informuje , że tak .

2. Prosimy o udzielenie informacji, czy obiekty budowlane są wyposażone w instalacje elektryczne i odgromowe dostosowane do poziomu występującego zagrożenia i czy są regularnie badane zgodnie z obowiązującymi przepisami, a protokoły są w posiadaniu zamawiającego.

Odpowiedź : Zamawiający informuje , że tak .

3. Prosimy o udzielenie informacji, czy protokoły lub inne właściwie dokumenty sporządzone na podstawie Prawa budowlanego lub innego aktu normatywnego (ustawy lub rozporządzenia) zawierają adnotacje o stanach nieprawidłowych. Jeśli tak, udzielenie informacji o dacie i treści wpisu, jakiego obiektu dotyczy, oraz jakie i kiedy podjęto działania w celu doprowadzenia obiektu do stanu prawidłowego.

Odpowiedź : W protokołach nie ma adnotacji o stanach nieprawidłowych, wskazane jest, że stan budynków jest zadowalający, są drobne uchybienia, które są na bieżąco usuwane.

4. Prosimy o potwierdzenie, że

- zabezpieczenia przeciwpożarowe w miejscu ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz posiadają aktualne przeglądy i badania; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie lokalizacji/obiektów nie spełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny;
- stosowane zabezpieczenia przeciwkradzieżowe są sprawne technicznie i nie występują stany niewłaściwe oraz, że Zamawiającemu nie zgłaszano uwag lub wniosków w przedmiocie rodzaju, ilości i innych parametrów stosowanych zabezpieczeń, w przeciwnym razie prosimy o bliższe informacje.

Odpowiedź : Zamawiający informuje : budynek nr 1 – brak systemu sygnalizacji ppoż , brak podziału na strefy ppoż , brak dźwiękowego systemu ppoż , brak oddymiania i wydzielenia klatek schodowych . Brak oświetlenia ewakuacyjnego , częściowy brak hydrantów (zgodnie z ekspertyzą zamiennie zastosowano o 100% więcej gaśnic) . Budynek przychodni – brak oddymiania i wydzielenia klatek schodowych (budynek wyposażono ponadnormatywnie w system sygnalizacji ppoż 2 kondygnacji . Przekroczona dopuszczalna długość drogi ewakuacji . Co do zabezpieczeń przeciwkradzieżowych zamawiający potwierdza , że tak .

5. Czy szpital posiada agregaty prądotwórcze, jeśli tak:

- a/ jak często wykonywane są przeglądy okresowe i konserwacja agregatów prądotwórczych,
- b/ na jaki czas pracy agregatów wystarcza magazynowane paliwo,
- c/ czy agregaty działają w automacie w przypadku zaniku energii elektrycznej;

Odpowiedź : Szpital posiada agregat prądotwórczy Caterpillar 250 Kw , zasila cały budynek szpitala 1/1887 w razie przerwy w dostawie energii elektrycznej . Przeglądy układu SZR oraz sprawności zadziałania agregatu wykonywane są co kwartał wg umowy z firmą zewnętrzną . Paliwo wystarcza na 24 godziny pracy agregatu . Agregat włącza się automatycznie po zaniku napięcia sieci miejskiej .

6. Prosimy o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne warunki Ubezpieczenia (OWU)/Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SWZ.

Odpowiedź : Zamawiający potwierdza .



109 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS
18001

II. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (all risks)

1. Prosimy o informację czy opisane w pkt b) przedmiotu ubezpieczenia (str. 1 załącznika nr 1 d SWZ) drogi, place, ogrodzenia, urządzenie terenu, oświetlenie, urządzenia elektryczne, elektroenergetyczne, sieci elektroniczne, mienie znajdujące się pod ziemią – to mienie zgłoszone na sumy stałe wykazane w zestawieniu środków trwałych w zał. nr 21 zakładka GUS 2? W przeciwnym razie prosimy o szczegółowe informacje jakie to mienie, jaka jest jego wartość oraz czy było dotychczas ubezpieczone i czy wystąpiły jakiegokolwiek szkody w ostatnich 3 latach.

Odpowiedź : Zamawiający potwierdza , że tak .

2. Prosimy o potwierdzenie, że Ubezpieczeniem objęte są szkody powstałe wskutek zdarzeń o charakterze nagłym, niespodziewanym i niezależnym od woli Ubezpieczającego/Ubezpieczonego.

Odpowiedź : Zamawiający informuje , iż godnie z zapisami SWZ ochroną ubezpieczeniową objęte są wszystkie szkody w ubezpieczonym mieniu powstałe w okresie , miejscu ubezpieczenia w wyniku zaistnienia jakichkolwiek zdarzeń losowych wyraźnie nie wyłączonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia Wykonawcy z uwzględnieniem zapisów zawartych w SWZ .

3. Dla szkód spowodowanych przez mróz i pęknięcia mrozowe wnioskujemy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości maksymalnie 50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu odpowiedzialności 200 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia dla szkód spowodowanych przez pęknięcia mrozowe .

4. Dla ryzyka dewastacji/wandalizmu wnioskujemy o obniżenie limitu do wysokości 30 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia, z podlimitem 10 000 zł dla ryzyka graffiti.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu odpowiedzialności do wysokości 50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia, z podlimitem 20 000 zł dla szkód powstałych wskutek pomalowania (w tym graffiti)

5. Prosimy o wyłączenie z ubezpieczenia szkód spowodowanych przez zwierzęta.

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe wyłączenie .

6. W przypadku braku zgody na powyższe, wnioskujemy o wyłączenie ryzyka długotrwałego działania zwierząt oraz obniżenie limitu odpowiedzialności do 5 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź : Zamawiający zmniejsza limit dla uszkodzeń przez zwierzęta do 10 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia .

7. Dla kosztów robót pomocniczych związanych z naprawą czy rozmrożeniem urządzeń wnioskujemy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości maksymalnie 10 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź : Zamawiający wyraża zgodę .

8. Prosimy o udzielenie informacji czy przedmiotem ubezpieczenia są budynki nieużytkowane, wyłączone z eksploatacji lub pustostany. W przypadku odpowiedzi twierdzącej, podanie bliższych informacji:

- adresu lokalizacji,
- stanu technicznego
- konstrukcji,
- stosowanych zabezpieczeń, w tym przed nieuprawnionym wejściem osób trzecich,
- sumy ubezpieczenia
- powodów nieużytkowania,
- planach Zamawiającego co do przyszłości obiektu.

Odpowiedź : Zamawiający informuje , że nie są .

9. W przypadku odpowiedzi twierdzącej na poprzednie pytanie prosimy o potwierdzenie, że:

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02

www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl



109 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS
18001

- 1) maszyny i urządzenia są oczyszczone, konserwowane oraz odłączone od źródeł zasilania,
- 2) gaśnice oraz inne instalacje ppoż. znajdują się w wyznaczonym miejscu, są sprawne technicznie i gotowe do użycia,
- 3) z urządzeń (instalacji) wodno-kanalizacyjnych i technologicznych została usunięta woda, inne ciecze oraz para.

W przeciwnym razie prosimy o wskazanie które z wymienionych budynków nie spełniają tych wymogów.

Odpowiedź : Wcześniej odpowiedź negatywna .

10. Prosimy o wyłączenie budynków nieużytkowanych z ochrony ubezpieczeniowej bądź wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości 500 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź : Zamawiający wprowadza limit odpowiedzialności dla budynków nieużytkowanych w wysokości 500 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ochrony .

11. Prosimy o potwierdzenie, że mienie wyłączone z eksploatacji ze względu na zły stan techniczny lub przeznaczonych do likwidacji/rozbiórki pozostaje poza zakresem ubezpieczenia. W przeciwnym razie prosimy o bliższe informacje o takich obiektach (które to obiekty, jaka jest ich wartość oraz wartość mienia znajdującego się w nich, posiadane zabezpieczenia, jakie są dalsze plany Zamawiającego w odniesieniu do tego mienia).

Odpowiedź : Zamawiający informuje , że nie posiada takiego mienia .

III. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

1. Kl. fakultatywna nr 2 kl. wzrostu kosztów działalności - wnosimy o wyjaśnienie czy klauzula ta zastępuje zwiększone koszty działalności w warunkach obligatoryjnych z limitem łącznym 50 tys. zł czy należy dodać oba limity?

Odpowiedź : Zamawiający informuje , iż w wykazie klauzul obligatoryjnych nie ma klauzuli zwiększonych kosztów działalności

2. Kl. fakultatywna nr 2 kl. wzrostu kosztów działalności - wnosimy zastosowanie franszyzy redukcyjnej dla tej klauzuli jak dla zwiększonych kosztów działalności w warunkach obligatoryjnych.

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody . Zamawiający informuje , iż ze względu na fakt , iż klauzula wzrostu kosztów działalności jest klauzulą fakultatywną a jej treść stanowi element kryterium oceny , nie może dokonać zmiany jej treści na powyższą .

3. Zał. 1 OPZ str. 13 zapis pod tabelą – wnosimy o dopisanie, że powyższa zasada dotyczy całego zakresu ochrony w punkcie B Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Odpowiedź : Zamawiający potwierdza .

4. Wnosimy o zmianę franszyzy redukcyjnej dla sprzętu medycznego na 5% wartości szkody min. 1 000 zł.

Odpowiedź : Zamawiający wprowadza franszyzę redukcyjną dla sprzętu medycznego franszyzę redukcyjną 3 % wartości szkody min. 500 zł

5. Dla przedmiotu ubezpieczenia – sprzęt medyczny - o wartości jednostkowej pow. 100 tys zł - wnosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 10% ustalonego odszkodowania nie mniej niż 1.000,00 PLN.

Odpowiedź : Zamawiający wprowadza dla sprzętu elektronicznego medycznego – o wartości jednostkowej powyżej 100 tys zł franszyzę redukcyjną w wysokości 5 % wartości szkody min. 1000 zł

IV. Klauzule obligatoryjne do części pierwszej

1. Prosimy o potwierdzenie, że wskazane limity odpowiedzialności są łączne dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk i dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, o ile mają zastosowanie w obydwu produktach.

Odpowiedź : Zamawiający potwierdza .

2. KLAUZULA UBEZPIECZENIA PRAC BUDOWLANO-MONTAŻOWYCH

Prosimy o uszczegółowienie informacji o obecnie prowadzonych i planowanych na terenie szpitala w okresie ubezpieczenia inwestycjach wymagających pozwolenia na budowę, w tym

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ, ul. Piotra Skargi 9-11, 70-965 Szczecin,
Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy
numer KRS 0000002667

NIP 851 25 43 558, REGON 810200960
tel. 91 810 58 00, fax. 91 810 58 02
www.109szpital.pl, e-mail sekretariat@109szpital.pl



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS
18001

- a. stopień zaawansowania
- b. przewidziany okres realizacji
- c. zakres prac

Odpowiedź : 1. Modernizacja, rozbudowa i doposażenie 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ - Etap I – zadanie nr 91143 – wykonanie 20%, termin zakończenia 2025 rok

2. Przebudowa budynku nr 7/1887 w celu dostosowania lokalu apteki zakładowej 109 SzWzP SP ZOZ do obowiązujących przepisów - zadanie nr 91519 – wykonanie 80%, termin zakończenia 2022 rok

3. Termomodernizacja 109 SzWzP SP ZOZ – etap II - zadanie nr 91679 – wykonanie 10%, termin zakończenia 2022 rok

4. Przebudowa istniejącego budynku sterowni w celu stworzenia centrali gazów medycznych - zadanie nr 91680 wykonanie 0%, termin zakończenia 2022 rok

3. KLAUZULA ODSTĄPIENIA OD ODTWORZENIA MIENIA PO SZKODZIE

Prosimy o włączenie zapisu, że w przypadku gdy Ubezpieczający odstąpił od odbudowy lub naprawy ubezpieczonego mienia szkoda zostanie wyliczona według wartości rzeczywistej.

W przypadku braku zgody na powyższe prosimy o przeniesienie klauzuli do katalogu klauzul fakultatywnych.

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody .

4. KLAUZULA SZKÓD MECHANICZNYCH

7.1. Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 10% wartości odszkodowania nie mniej niż 1.000,00 PLN

7.2. Prosimy o wyłączenie szkód :

a) w maszynach i urządzeniach, których jednostkowa suma ubezpieczenia przekracza 200.000,00 zł.

b) w maszynach i urządzeniach, których wiek przekracza 7 lat od daty produkcji

Odpowiedź : zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie wnioskowanej franszyzy , nie wyraża zgody na proponowane wyłączenia szkód .

5. KLAUZULA UTRACONEJ WODY

Prosimy o ograniczenie limitu klauzuli np. 10 000,00 zł

Odpowiedź : Zamawiający zmniejsza limit odpowiedzialności do „Klauzuli utraconej wody” do 10 000 zł

V. Klauzule fakultatywne

1. Klauzula ubezpieczenia zalań przez niezabezpieczone otwory budynku – prosimy o obniżenie limitu do wysokości 10 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź : Zamawiający nie wyraża zgody . Zamawiający informuje, iż ze względu na fakt , iż klauzula ubezpieczenia zalań przez niezabezpieczone otwory budynku jest klauzulą fakultatywną a jej treść stanowi element kryterium oceny , nie może dokonać zmiany jej treści na powyższą .

KOMENDANT

płk mgr inż. Krzysztof Pietraszko

I.B.261455982