



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



Certyfikat nr 485732  
ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

Szczecin, dnia 18.11.2019

Znak sprawy: RPoZP 30/2019

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

**Pytania i odpowiedzi do SIWZ nr 1**

Do wszystkich części

1. Proszę o zmianę terminu składania ofert na 02.12.2019

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Proszę o podanie szkodowości za lata 2010-2015

Odp. Zamawiający oświadcza iż w latach 2010- 2015 w zakresie ryzyk majątkowych Szpital był ubezpieczony : 2010-2012 w PZU SA , załącznik nr 26 , 2013 ubezpieczenie w Interrisk –brak danych na temat szkodowości , 2014-2015 ubezpieczenie w Uniqa – brak szkód , w latach 2010-2015 w zakresie ryzyk oc w PZU SA załącznik nr 25 i 26

3. Proszę o podanie przyczyn szkód

Odp. Załącznik nr 25 , 26

Cześć 1

1. Wnioskujemy o zmianę terminu realizacji zamówienia (okresu ubezpieczenia) z 24 miesięcy na 12 miesięcy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę realizacji terminu zamówienia .

2. Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę zakresu ubezpieczenia ze wszystkich ryzyk (all risk) na ubezpieczenie mienia od ryzyk nazwanych ?

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zakresu ubezpieczenia .

3. Czy przedmiotem ubezpieczenia są: podziemne instalacje, sieci wodociągowe i kanalizacyjne ? Jeżeli tak to w jakiej odległości od budynków

Odp. Tak, do 50 m.

4. Proszę o wprowadzenie limitu na dewastacje 10 000 zł oraz podlimitu na graffiti 5000 zł

Odp. Zamawiający w klauzuli wandalizmu numer 23) wprowadza limit odpowiedzialności : 30 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia z podlimitem 10 000,00 zł dla szkód powstałych wskutek pomalowania (w tym graffiti)

5. Proszę o wprowadzenie limitu 10 000 zł na zalania poprzez pozostawienie niezabezpieczonych otworów, nieszczelności dachowe, okienne.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na powyższy limit .

6. Proszę wykreślenie z klauzul obligatoryjnych „Klauzuli prac budowlanych lub przeniesienie do katalogu klauzul fakultatywnych.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody



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



Certyfikat nr 485732  
ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

7. Proszę o wprowadzenie limity 50 000 zł w klauzuli otworzenia dokumentacji”

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na powyższy limit .**

8. Proszę o przeniesienie klauzuli automatycznego odtworzenia wysokości sum ubezpieczenia po szkodzie do katalogu klauzul fakultatywnych.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody .**

9. Proszę o przeniesienia klauzuli utraty wody do katalogu fakultatywnych

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody .**

10. Proszę o zmianę terminu oględzin z 4 dni na 7 dni w klauzuli terminu dokonania oględzin

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody .**

11. Prosimy o podanie informacji, jakiego rodzaju środki obrotowe (oprócz leków, krwi i osocza) są przechowywane w urządzeniach chłodniczych.

**Odp. Na chwile obecną ww. środki, od roku 2020 także produkty żywnościowe.**

12. Prosimy informacje czy mienie składowane jest bezpośrednio na podłodze w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu ? Jak jest wartość tego mienia ?

**Odp. Nie.**

13. Prosimy o informację czy pomieszczenia szpitala, w których znajduje się sprzęt elektroniczny (biurowy lub medyczny) o dużej wartości, są wyposażone w gaśnice do sprzętu elektronicznego (ile i jakiego rodzaju).

**Odp. Nie są wyposażone w gaśnice do sprzętu elektronicznego, są wyposażone w gaśnice proszkowe.**

14. Prośba o informację na temat zabezpieczenia sprzętu elektronicznego o wartości powyżej 1 mln zł w zakresie:

a) czy urządzenia jak wyżej posiadają zabezpieczenia przepięciowe T1 i T2 (dawne B i C),

**Odp. Tak.**

b) czy urządzenia jak wyżej są zasilane przez UPS (jeżeli nie w całości to jaki procentowy udział urządzeń zasilanych jest przez UPS).

**Odp. Posiadają w 100%.**

15. W jakiej odległości znajdują się od siebie budynki przy następujących lokalizacjach: Piotra Skargi 34 i Piotra Skargi 9-11

**Odp. 250 metrów.**

16. Wnioskujemy o ubezpieczenie budynków starszych niż 50 lat w wartości rzeczywistej (tj. WO mienia pomniejszona o zużycie techniczne).

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody .**

17. Proszę o informację, czy do dnia dzisiejszego włącznie miały miejsce szkody, które nie zostały ujęte w załączniku do SIWZ z wykazem danych.

**Odp. Zamawiający informuje iż miało miejsce zgłoszenie szkody w sprzęcie elektronicznym .**

18. Proszę o informacje czy w ciągu 3 najbliższych lat Zamawiający planuje jakieś inwestycje, jeżeli tak to czego one dotyczą, jaka jest ich szacunkowa wartość.

**Odp. Tak. Modernizacja, rozbudowa i dostosowanie 109 SzWzP – Etap I 118.729.000,00 zł; przebudowa dachu wraz z wymianą instalacji odwadniającej oraz modernizacja instalacji centralnego ogrzewania i wodno- kanalizacyjna – koszt około 4.900.000,00 zł; przebudowa budynku nr 7/1887 w celu dostosowania apteki zakładowej do obowiązujących przepisów – etap II koszt około 6.493.300,00 zł**





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



Certyfikat nr 485732  
ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

19. Czy Zamawiający planuje w okresie 2019-2021 wyłączyć z użytkowania jakies budynki ? Jeżeli tak to prosimy o ich wskazanie.

**Odp. Planowane jest przekazanie do RZI budynku przychodni przy ul. Piotra Skargi 34 w 2020 roku.**

20. Prosimy o wprowadzenie limitu 20% nie więcej niż 500 000 zł dla klauzula „Automatycznego włączenie do ochrony ubezpieczeniowej sprzętu nowo nabytego” – w sprzęcie elektronicznym

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody .**

21. Proszę o przeniesienie „KLAUZULA IT” do katalogu klauzul fakultatywnych

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody .**

22. Proszę o wprowadzenie limitu 5 000 zł w klauzuli „ SZYBKIEJ LIKWIDACJI SZKÓD W SPRZĘCIE ELEKTRONICZNYM (w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk )” proponowana zmiana treści:

„Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia strony uzgodniły , iż w przypadku szkody w sprzęcie elektronicznym nie przekraczającej 5 000 zł, którego szybkie przywrócenie jest konieczne do normalnego funkcjonowania jednostki (np. serwer , centrala telefoniczna , sprzęt medyczny elektroniczny itp. ) Ubezpieczający zawiadamiając o szkodzie Ubezpieczyciela może przystąpić natychmiast do samodzielnej (lub zleconej ) naprawy sporządzając stosowny protokół opisujący przyczynę zdarzenia , rozmiary szkody , sposób naprawy oraz wyliczenie wartości szkody : (protokół , faktura za naprawę będą podstawą do wyliczenia odszkodowania przez Ubezpieczyciela”

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody .**

23. Proszę o wprowadzenie limit 20% nie więcej niż 1 000 000 zł dla klauzula „Automatycznego pokrycia” – w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk

**Odp. zamawiający nie wyraża zgody .**

24. Proszę o przeniesienie KLAUZULI „PRZEZORNEJ SUMY UBEZPIECZENIA” do katalogu klauzul fakultatywnych.

**Odp. zamawiający nie wyraża zgody .**

Cześć 2

1. Proszę podać 3 najczęściej wykonywane w ostatnim roku kalendarzowym zabiegi (rodzaj i liczba)

**Odp. Hernioplastyka, artroskopia stawu kolanowego, żylaki odbytu.**

2. Proszę podać 3 najrzadziej wykonywane w ostatnim roku kalendarzowym zabiegi (rodzaj i liczba):

**Odp. Brzuszo-kroczone wycięcie odbytnicy, splenektomia, endarterektomia szyjna.**

3. Proszę o z sumy ubezpieczenia nadwyżkowego z 200 000 zł na 100 000 zł

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na zmianę sumy ubezpieczenia nadwyżkowego z 200 000,00 na 100 000,00 na jedno zdarzenie 100 000,00 zł na wszystkie zdarzenia .**

4. Czy zespół lekarsko – pielęgniarski obsługuje jednocześnie kilka lokalizacji / pełni dyżur w kilku budynkach: ?

**Odp. Nie.**

5. Proszę o podanie procentu readmisji do miesiąca od pierwotnej hospitalizacji (bez względu na rozpoznanie, będące przyczyną powtórnego przyjęcia



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



Certyfikat nr 485732  
ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

Odp. 0,14%.

6. Proszę o podanie średniego czasu pobytu pacjenta w szpitalu

Odp. 4,18.

7. Czy szpital posiada następujące certyfikaty:

- a. Program Akredytacji
- b. system zarządzania jakością ISO 9001
- c. system zarządzania jakością w ochronie zdrowia EN 15224
- d. system zarządzania bezpieczeństwem informacji ISO/IEC 27001
- e. system zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy OHSAS 18001, PN-N 18001
- f. system zarządzania środowiskowego ISO 14001
- g. system zarządzania bezpieczeństwem żywności ISO 22000, HACCP, GMP, GHP

Odp. system zarządzania jakością ISO 9001, system zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy PN-N 18001, system zarządzania środowiskowego ISO 14001

8. Czy w szpitalu istnieje opracowany i wdrożony system raportowania zdarzeń niepożądanych w oparciu o określoną definicję tych zdarzeń ?

Odp. Tak.

9. Proszę o podanie liczby zarejestrowanych i zgłoszonych zdarzeń niepożądanych w ostatnim roku kalendarzowym

Odp. 140 w tym zdarzenia potencjalnie niepożądane tj. samodzielne opuszczenie Izby Przyjęć przez pacjenta -96, agresja wobec personelu – 17, upadek pacjenta- 16, uszkodzenie sprzętu - 4.

10. Czy wentylacja w szpitalu podlega czyszczeniu nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy oraz czy filtry są okresowo wymieniane (czynności te są udokumentowane)?

Odp. Tak.

11. Czy klimatyzacja w szpitalu jest czyszczona i podlega okresowej dezynfekcji (czynności te są udokumentowane) ?

Odp. Tak.

12. Czy przed każdym znieczuleniem pacjent lub / i uprawniona osoba podpisuje świadomą zgodę na znieczulenie ?

Odp. Tak.

13. Czy przed znieczuleniem ogólnym lub regionalnym każdy pacjent jest badany przez anestezjologa i jest to odnotowywane w dokumentacji pacjenta ?

Odp. Tak.

14. Czy w rutynowym zastosowaniu dla przedoperacyjnej oceny stanu pacjenta stosuje się skalę ASA i czy ocena ta jest każdorazowo dokumentowana w historii choroby pacjenta ?

Odp. Tak.

15. Czy przed rozpoczęciem znieczulenia jest zawsze wykonywana procedura sprawdzająca prawidłowość działania aparatury anestezjologicznej i istnieje protokół sprawdzania ?

Odp. Tak.





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



Certyfikat nr 485732

ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

16. Czy wszystkie znieczulenia (w tym krótkie lub do małych zabiegów operacyjnych) wykonywane są przez anestezjologa razem z pielęgniarką anestezjologiczną:

Odp. Tak.

17. Czy anestezjolog wykonuje znieczulenie tylko jednego pacjenta w określonym czasie ?

Odp. Tak.

18. Czy w anestezjologii istnieje system zgłaszania i rejestrowania powikłań znieczuleń i zdarzeń niepożądanych związanych ze znieczuleniem ?

Odp. Tak.

19. Proszę o podanie liczby zarejestrowanych powikłań znieczuleń i zdarzeń niepożądanych w ostatnim roku kalendarzowym.

Odp. 0.

20. Czy warunkiem przyjęcia pacjenta na blok operacyjny (salę operacyjną) jest posiadanie pełnej dokumentacji (zgoda na znieczulenie, zgoda na zabieg operacyjny z określeniem strony operowanej, grupy krwi, wyniki niezbędnych badań dodatkowych, decyzja chirurga określająca rodzaj planowanej operacji)?

Odp. Tak.

21. Czy w szpitalu wprowadzono jednolite, udokumentowane zasady zapobiegania powikłaniom zatorowo-zakrzepowym obowiązujące wszystkich lekarzy ?

Odp. Tak.

22. Czy w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych w szpitalu doszło do pozostawienia ciała obcego u pacjentów operowanych ?

Odp. Nie.

23. czy istnieje udokumentowana procedura liczenia narzędzi oraz materiałów opatrunkowych użytych w czasie zabiegu operacyjnego ze wskazaniem odpowiedzialnych osób za poszczególne czynności ?

Odp. Tak.

KOMENDANT

  
płk mgr inż. Krzysztof PIETRASZKO

I.B. 91/810 59 82

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. 261 455 800, fax. 261 455 802

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