



Wrocław, 10.02.2021

Do uczestników przetargu na usługę ubezpieczenia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu,

ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO SIWZ NR 281/2020/N/Wieluń

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, kancelaria brokerska Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SIWZ zadane przez wykonawców:

1. Czy przedmiotem ubezpieczenia są: podziemne instalacje, sieci wodociągowe i kanalizacyjne ?

Odpowiedź: Tak, w pozycji - Budowle różne /instalacje, drogi/wartość brutto:1 507 423,52 zł, znajdują się również wewnętrzne sieci wodociągu lokalnego i kanalizacji.

2. Czy przedmiotem ubezpieczenia są instalacje solarne i fotowoltaiczne oraz o informację czy solary zamieszczone są na ubezpieczanych budynkach ? ?

Odpowiedź: Nie.

3. Jakie mienie składowane jest bezpośrednio na podłodze w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu ? Jak jest wartość tego mienia ?

Odpowiedź: Obecnie w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu Zamawiający nie składowuje mienia bezpośrednio na podłodze. W magazynach Apteki /pomieszczenia zlokalizowane poniżej poziomu gruntu/ składowane są na paletach wyroby medyczne, sprzęt jednorazowy, materiały opatrunkowe o łącznej wartości ok. 320 tys. zł.

4. 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).

Odpowiedź: W pomieszczeniach szpitala, w których znajduje się sprzęt elektroniczny (biurowy lub medyczny), są wyposażone w gaśnice do sprzętu elektronicznego – 64 gaśnice proszkowe 2 i 4 kg.

5. Prosimy o wskazanie lokalizacji z wartością PML (prawdopodobną maksymalną szkodą) oraz określenie tej wartości.

Odpowiedź: Prawdopodobna maksymalna szkoda – Pracownia Tomografii Komputerowej - pożar / awaria tomografu komputerowego/ budynek główny szpitala.



6. Proszę podać wartość najdroższego budynku wraz z wartością wyposażenia.

Odpowiedź: Najdroższym budynkiem jest budynek główny szpitala o wartości brutto: 34.072.731,98 zł. Znajdujące się w nim wyposażenie stanowi wartość: 7.211.192,55 zł.

7. Prosimy o określenie zakresu ubezpieczenia mienia w pakiecie II : czy Zamawiający określa ubezpieczenie w systemie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk?

Odpowiedź: Zamawiający określa zakres ubezpieczenia zgodnie z SIWZ.

8. Prosimy o potwierdzenie iż Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia budynków wyłączonych z eksploatacji? Jeśli tak to czy Zamawiający wyraża zgodę na zawężenie zakresu ochrony dla mienia wyłączonego z eksploatacji /użytkowania do zakresu FLEXA ?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

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

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

10. Czy szpital to jedna lokalizacja ? Ile jest budynków w danej lokalizacji ? W jakiej odległości znajdują się od siebie ?

Odpowiedź: Zamawiający - SPZOZ w Wieluniu swoją działalność leczniczo – diagnostyczną prowadzi w obecnie w jednej lokalizacji: 98-300 Wielun, ul. Szpitalna 16. W następujących budynkach: budynku głównym szpitala /11642,65 m²/ oraz w pawilonie leczniczo – administracyjnym /3050m²/. Obydwa budynki są oddalone od siebie w odległości 25 m. Budynki połączone są łącznikiem komunikacyjnym /112m²/. Dodatkowo w odległości 25 m zlokalizowany jest budynek zakładu patomorfologii /1175,70m²/. SPZOZ w Wieluniu użytkuje również 9 budynków magazynowo – technicznych o łącznej powierzchni 1.446,70 m², średnia odległość między budynkami wynosi od 25 m do 80m., zgodnie z wykazem:

WYKAZ BUDYNKÓW UŻYTKOWANYCH PRZEZ SPZOZ W WIELUNIU NA CELE NIE LECZNICZE	
Budynek transformatorów	74,30 m ²
Budynek garażowo - magazynowy	468,20 m ²
Budynek biurowo - magazynowy	191,20 m ²
Budynek magazynowy	412,90 m ²
Budynek węzła cieplnego	92,20 m ²
Budynek garażowo - gospodarczy	100,60 m ²
Budynek kotłowni	61,50 m ²
Budynek portierni	21,20 m ²
Budynek na odpady	24,60 m ²
RAZEM	1.446,70 m²

11. Proszę o przesłanie informacji dotyczącej podziału na strefy pożarowe dla budynku/ów.



Odpowiedź: Budynek główny szpitala to budynek 4-kondygnacyjny, natomiast w strefie pożarowej III – 5-kondygnacyjny (ostatnia kondygnacja z przeznaczeniem na szatnie). Powierzchnia użytkowa łączna budynku - 11 642,65 m² o wysokości - ponad 12 m - budynek średniowysoki (SW).

Podział obiektu na strefy pożarowe:

- Zgodnie z przepisami budynek może stanowić jedną strefę pożarową, której powierzchnia nie przekroczy powierzchni dopuszczalnej wynoszącej **3500 m²**.

- Ponieważ powierzchnia użytkowa budynku wynosi ok. **11 642,65 m²**, budynek został **podzielony na 5 stref pożarowych**, z których żadna nie przekracza dopuszczalnych **3500 m²**.

1) strefa pożarowa I - niski parter - 565,25 m² + ok. 200 m² łącznika (765,25 m²)

- wysoki parter - 568,16 m²;

- I piętro - 583,82 m²;

- II piętro - 583,82 m²;

Razem: - 2501,05 m²

2) strefa pożarowa II - niski parter - 600,43 m²;

- wysoki parter - 462,28 m²;

- I piętro - 463,86 m²;

- II piętro - 563,86 m²;

Razem: - 2090,43 m²

3) strefa pożarowa III - niski parter - 581,62 m²;

- wysoki parter - 741,41 m²;

- I piętro - 698,61 m²;

- II piętro - 698,61 m²;

- poddasze - 425,68 m²

Razem: - 3145,93 m²

4) strefa pożarowa IV - niski parter - 520,64 m²;

- wysoki parter - 412,55 m²;

- I piętro - 435,15 m²;

- II piętro - 435,15 m²;

Razem: - 1803,49 m²

5) strefa pożarowa V - niski parter - 526,30 m²;

- wysoki parter - 553,74 m²;

- I piętro - 520,59 m²;

- II piętro - 501,12 m²;

Razem: - 2101,75 m²

Razem: 11 642,65 m²

12. Które z budynków znajdują się pod nadzorem konserwatora zabytków ? Prosimy o podanie ich wartości.

Odpowiedź: Zamawiający nie zgłasza budynków pod nadzorem konserwatora.

13. Prosimy o informacje czy wszystkie budynki, budowle oraz lokale posiadają pozwolenie na użytkowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.



Odpowiedź: Tak, wszystkie budynki, budowle oraz lokale posiadają pozwolenie na użytkowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

14. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia i ich instalacje poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa, co potwierdzone jest każdorazowo pisemnymi protokołami; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie budynków niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

15. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwpożarowe zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie lokalizacji niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

16. Prosimy o informację czy Zamawiający posiada aktualne protokoły z przeglądu instalacji, m.in.:

- a) elektrycznej;
- b) odgromowej / piorunochronnej;
- c) wentylacyjnej;
- d) wod-kan, itp.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający posiada aktualne protokoły z przeglądu instalacji.

17. Prosimy o udzielenie informacji czy Zamawiający posiada aktualne roczne i pięcioletnie przeglądy potwierdzone protokołami (zgodnie z art. 62 prawa budowlanego).

Odpowiedź: Tak.

18. Proszę o informację dot. szkodowości, wraz z ich wykazem (przyczyna szkody, ryzyko, , wartość wypłaconej szkody, rezerwy)

Odpowiedź: Informacje o szkodowości zawiera załącznik nr 11 Informacje do oceny ryzyka.

19. Czy wystąpiły szkody w sprzęcie elektronicznym? Jakiego rodzaju były szkody w elektronice? Jakiego sprzętu dokładnie dotyczyły? Czy zostały naprawione?

Odpowiedź: Informacje o szkodowości zawiera załącznik nr 11 Informacje do oceny ryzyka.

20. Czy były szkody z podtopienia, zalania, cofnięcia wody ze studzienek wod.-kan. w miejscu ubezpieczenia, jeżeli tak proszę o podanie wysokości wypłat.

Odpowiedź: Informacje o szkodowości zawiera załącznik nr 11 Informacje do oceny ryzyka.



21. Proszę o informacje czy w ciągu 3 najbliższych lat Zamawiający planuje jakieś inwestycje, jeżeli tak to czego one dotyczą, jaka jest ich szacunkowa wartość? kiedy mają się dokładnie rozpocząć i kiedy przewiduje Zamawiający ich zakończenie?

Odpowiedź: Zamawiający w ciągu najbliższych 3 lat planuje następujące inwestycje:

- a. Przebudowa pomieszczeń wysokiego parteru budynku głównego SPZOZ w Wieluniu na pomieszczenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z budową dróg dojazdowych. Rozpoczęcie inwestycji – 06.2021 r., zakończenie I kw. 2022 r. Wartość inwestycji; ok. 7 mln zł.
- b. Przebudowa oddziału położniczo – ginekologicznego z blokiem porodowym wraz z oddziałem położowym i oddziałem neonatologicznym. Rozpoczęcie inwestycji – 06.2021 r., zakończenie 06. 2022 r. Wartość inwestycji; ok. 5,5 mln zł.
- c. Przebudowa pomieszczeń wysokiego parteru budynku głównego SPZOZ w Wieluniu na pracownię angiografii i hemodynamiki. Rozpoczęcie inwestycji – II kw. 2021 r., zakończenie 06. 2022 r. Wartość inwestycji; ok. 4,5 mln zł.

22. Prosimy o informację, czy w chwili obecnej na terenie Szpitala trwają remonty, inwestycje budowlane, remontowe, prace modernizacyjne. Czy teren prac jest wyłączony z użytkowania, czy jest tam prowadzona działalność ?

Odpowiedź: Obecnie na terenie Szpitala trwa inwestycja pn.: „Wdrożenie e-Usług w SPZOZ w Wieluniu” realizowana z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, polegająca na modernizacji serwerowni oraz instalacji komputerowej na terenie wszystkich komórek szpitala. Na czas tych tej inwestycji wyłączamy czasowo poszczególne komórki, w których wykonujemy prace remontowe.

23. Czy Zamawiający w okresie 3 najbliższych lat zamierza dokonać remontów, modernizacji budynków zgłoszonych do ubezpieczenia? Jeśli tak, to proszę podać których.

Odpowiedź: Zamawiający w ciągu najbliższych 3 lat planuje przeprowadzić remonty i modernizacje /wykazane w odpowiedzi do pytania nr 21/ w budynku głównym szpitala.

24. Czy Zamawiający planuje w okresie 3 najbliższych lat wyłączyć z użytkowania jakieś budynki ? Jeżeli tak to prosimy o ich wskazanie.

Odpowiedź: Zamawiający w ciągu najbliższych 3 lat planuje wyłączenia z użytkowania budynku wentylatorni /budynek ulegnie likwidacji w ramach budowy dróg dojazdowych do SOR-u/.

25. Czy występuje zagrożenie pożarem, eksplozją lub awarią ze strony lokalizacji sąsiednich. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę zakładu i profil działalności ?

Odpowiedź: Nie.

26. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie limity odpowiedzialności ustalone zostały na jedno i na wszystkie zdarzenia w rocznym okresie rozliczeniowym.



Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

27. Proszę o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli automatycznego pokrycia w wysokości 20% łącznej wartości mienia zgłoszonego do ubezpieczenia, nie więcej niż 1 000 000 zł.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu 20% minimum 2 000 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

28. Proszę o dopisanie zapisu do klauzuli automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych Ubezpieczony jest zobowiązany do pisemnego zgłoszenia nowego mienia.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

29. Prosimy o przeniesienie do katalogu klauzul fakultatywnych klauzuli nadwyżkowej

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

30. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla ubezpieczenia lamp do 100 000 zł

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na limit w wysokości 300 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

31. Prosimy o informację czy zakres ubezpieczenia mienia obejmuje:

Działanie człowieka tj. m.in. niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność zaniedbanie, błędną obsługę, zniszczenie przez osoby trzecie (w tym między innymi w wyniku celowego i świadomego działania).

Odpowiedź: Tak.

32. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia ,Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za ryzyka IT, utraty danych, w tym wirusy i ataki hakerskie (tzw. „cyber-ryzyka”).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

33. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody polegające na lub spowodowane oddziaływaniem radioaktywnym, skażeniem radioaktywnym, energią jądrową

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

34. Prosimy o potwierdzenie, że czynniki chłodzące w urządzeniach do jądrowego rezonansu magnetycznego, takie jak: hel, azot lub podobne będą uznane za materiały eksploatacyjne i nie będą podlegać odszkodowaniu.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

35. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za zanieczyszczenie i skażenie substancjami biologicznymi lub chemicznymi, chyba że nastąpiło w wyniku zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.



36. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia, Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie skutki powolnych oddziaływań, tj. szkody nienoszące znamion zdarzenia nagłego i niespodziewanego, takie jak: naturalne zużycie, erozja, korozja, pleśnienie, rdzewienie, gnicie, zawilgocenie, wyschnięcie, osiadanie, pękanie, kurczenie się, oddziaływanie mgły, smogu, dymu, cieczy, gazów, pyłów, mikroorganizmów, ekstremalnych temperatur bądź ciągłych zmian temperatury.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

37. Wnosimy o wyłączenie z zakresu ochrony szkód powstających we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

38. Prosimy o informację czy w ramach ubezpieczenia mienia został zgłoszony do ubezpieczenia sprzęt elektroniczny i elektroniczny medyczny? Jeśli tak prosimy o podanie ich wartości.

Odpowiedź: Wykaz sprzętu znajduje się w Załączniku nr 10 do SIWZ. Wykaz zawiera podział sprzętu na elektroniczny i elektroniczny medyczny.

39. Prosimy o określenie profilu działalności szpitala, zakresu świadczonych usług medycznych oraz pozamedycznych, podanie informacji o funkcjonujących oddziałach, wykonywanych zabiegach operacyjnych, chirurgicznych

Odpowiedź: Powyższe informacje Zamawiający zawarł w Załączniku nr 11 Informacji do oceny ryzyka.

40. Prosimy o podanie liczby personelu medycznego w podziale na lekarzy (w tym liczba anestezjologów, chirurgów, ginekologów, dentystów), pielęgniarki i położne oraz pozostałe zawody medyczne

Odpowiedź: Powyższe informacje Zamawiający zawarł w Załączniku nr 11 Informacji do oceny ryzyka.

41. Prosimy o podanie liczby łóżek szpitalnych

Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem nr 11 Informacje do oceny ryzyka.

42. Prosimy o informacje, czy Podmiot prowadzi działania w celu przeciwdziałania pandemii koronawirusa:

- a) Czy Podmiot zabezpiecza pracowników przed ryzykiem zarażenia koronawirusem? - proszę opisać w jaki sposób **Mierzona jest temperatura, zapewniane są środki ochrony indywidualnej, wypełniane są ankiety**
- b) Czy Podmiot posiada niezbędną ilość sprzętu i środków ochrony osobistej dla pracowników? **Tak**
- c) Czy jest wdrożona procedura postępowania z pracownikiem podejrzanym o bycie zakażonym koronawirusem? - proszę opisać



- d) Czy przyjmowany pacjent wypełnia ankietę - z stosownymi pytaniami dotyczącymi koronawirusa? - czy ma robiony pomiar temperatury? - proszę opisać (można załączyć ankietę) **Wypełniają ankietę i mają mierzoną temperaturę**
- e) Czy jest odrębna izba przyjęć dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem? **Nie, pacjenci kierowani są bezpośrednio na oddział z pominięciem izby przyjęć**
- f) Czy Podmiot posiada wyodrębniony oddział (izolatorium) dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem? **Tak**
- g) Ile potwierdzonych zakażeń koronawirusem stwierdzono w Podmiocie wśród pacjentów? **101**
- h) Ile potwierdzonych zakażeń koronawirusem stwierdzono w Podmiocie wśród personelu? **149**
- i) czy zdarzył się zgon ze wskazaniem przyczyny na koronawirusa **Tak**

43. Prosimy o informację czy podmiot prowadzi Oddział Ginekologiczno- Położniczy oraz Oddział Neonetologiczny, oraz czy przyjmowane są porody

Odpowiedź: Podmiot prowadzi oddział Ginekologiczno położniczy, który przyjmuje porody.

44. Czy podmiot posiada kontrakt z NFZ?

Odpowiedź: Tak.

45. Prosimy o podanie informacji dot. budżetu : łączna wysokość obrotów, w tym wartość kontraktu z NFZ

Czy na terenie szpitala prowadzona jest działalność pozamedyczna, jaka to działalność i jaka jest jej wartość (obróć)?

Odpowiedź: Podane dane znajdują się w załączniku nr 11 do SIWZ.

46. Prosimy o podanie informacji dot. oceny ryzyka zakażeń szpitalnych (stwierdzone zakażenia, procedura zapobiegawcza zakażeniom)

Odpowiedź: Podane dane znajdują się w załączniku nr 11 do SIWZ.

47. Prosimy o podanie informacji dot. zabezpieczeń przeciwkradzieżowych oraz zabezpieczeń przeciwpożarowych dot. zgłoszonego mienia do ubezpieczenia.

Odpowiedź: Podane dane znajdują się w załączniku nr 11 do SIWZ.

48. Prosimy o podanie informacji dot. oceny stanu budynków zgłoszonych do ubezpieczenia

Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem nr 10 Rejestr majątku.

49. Czy zgłoszone do ubezpieczenia mienia znajduje się na terenie zalewowym, czy wystąpiły szkody z powodzi od roku 1997, jeżeli tak proszę o podanie wysokości wypłat

Odpowiedź: Nie.

50. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia



(OWU) /szczególne warunki ubezpieczenia w tym klauzule wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

51. Prosimy o zmianę treści punktu VII. SIWZ na: „Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust 3a ustawy Pzp”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

52. W przypadku braku zgody na pytanie numer 1 prosimy o informację czy Zamawiający wyraża zgodę, aby polisy ubezpieczeniowe, będące jedynie potwierdzeniem objęcia ochroną wskazanego mienia w określonym w SIWZ oraz umowie ubezpieczenia zakresie były wystawiane przez Agenta ubezpieczeniowego działającego na rzecz jednego wykonawcy i pozostającego z nim w stosunku umowy agencyjnej zgodnie z wymogiem art. 7 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym. Przedmiotowe czynności nie wiążą się w żaden sposób z merytoryczną częścią realizacji umowy i przyjęcie takiego rozwiązania może znacznie przyspieszyć proces przygotowywania polis, w przypadku realizacji umowy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

53. Wnioskujemy o wykreślenie pkt. XI SIWZ – Prawo opcji.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

54. W przypadku braku zgody na pytanie numer 3 wnioskujemy o dopisanie, że jeżeli Wykonawca nie złoży Zamawiającemu w terminie 6 miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o braku możliwości skorzystania z prawa opcji to umowa może ulec automatycznemu przedłużeniu na kolejny 12 miesięczny okres na takich samych warunkach jak zawarte wcześniej umowy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

55. W odniesieniu do załącznika nr 7 do SIWZ wnioskujemy o zmianę sposobu płatności na 4 raty w każdym 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

56. W odniesieniu do rozszerzenia zakresu ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów o szkody w sprzęcie elektronicznym, maszynach, urządzeniach, aparatach powstałe w wyniku działania człowieka, wad produkcyjnych oraz przyczyn eksploatacyjnych wnioskujemy o zmniejszenie limitu odpowiedzialności do kwoty 50.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia



Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

57. W odniesieniu do rozszerzenia zakresu ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów o szkody w sprzęcie elektronicznym, maszynach, urządzeniach, aparatach powstałe w wyniku działania człowieka, wad produkcyjnych oraz przyczyn eksploatacyjnych wnioskujemy o doprecyzowanie, że Ubezpieczeniem nie są objęte szkody:

- a) W częściach i materiałach, które ulegają szybkiemu zużyciu lub podlegają okresowej wymianie w ramach konserwacji
- b) W materiałach eksploatacyjnych i narzędziach wymiennych
- c) Będące następstwem naturalnego zużycia
- d) Za które odpowiedzialny jest producent, dostawca lub zewnętrzny warsztat naprawczy
- e) Spowodowane wadami bądź usterkami istniejącymi w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia, o których Ubezpieczony/Ubezpieczający wiedział lub przy zachowaniu należytej staranności mógł się dowiedzieć
- f) Spowodowane zaniechaniem obowiązkowych okresowych przeglądów konserwacyjnych i remontów
- g) Charakterze estetycznym, w tym zarysowania, zadrapania, wgniecenia, obtłuczenia
- h) Pośrednie

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

58. W odniesieniu do rozszerzenia zakresu ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów o szkody w sprzęcie medycznym w karetkach wnioskujemy o doprecyzowanie, że ubezpieczenie nie obejmuje sprzętu objętego ochroną ubezpieczenia w ramach auto casco.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

59. W odniesieniu do rozszerzenia zakresu ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów o maszyny i urządzenia od uszkodzeń i awarii wnioskujemy o doprecyzowanie, że ubezpieczeniem nie są objęte szkody:

- a) W częściach i materiałach, które ulegają szybkiemu zużyciu lub podlegają okresowej wymianie w ramach konserwacji
- b) W materiałach eksploatacyjnych i narzędziach wymiennych
- c) Będące następstwem naturalnego zużycia
- d) Za które odpowiedzialny jest producent, dostawca lub zewnętrzny warsztat naprawczy
- e) Spowodowane wadami bądź usterkami istniejącymi w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia, o których Ubezpieczony/Ubezpieczający wiedział lub przy zachowaniu należytej staranności mógł się dowiedzieć



- f) Spowodowane zaniechaniem obowiązkowych okresowych przeglądów konserwacyjnych i remontów
- g) Charakterze estetycznym, w tym zarysowania, zardrapania, wgniecenia, obtłuczenia
- h) Pośrednie

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

60. W odniesieniu do rozszerzenia zakresu ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów o szkody w mieniu, które poprzez przeoczenie nie zostało ujęte w ewidencji księgowej lub zostało błędnie zaksięgowane wnioskujemy o doprecyzowanie, że ochroną w ramach niniejszego rozszerzenia może zostać objęte wyłącznie taki rodzaj mienia, który został zgłoszony w postępowaniu przetargowym. Przedmiotowe doprecyzowanie jest konieczne w celu uniknięcia przez Wykonawcę objęcia ochroną mienia, które zostało wyłączone z jego umowy reasekuracyjnej i nie posiadał o nim wiedzy na etapie składania oferty.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

61. W odniesieniu do rozszerzenia zakresu ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów o szkody w podziemnych instalacjach lub urządzeniach wnioskujemy o doprecyzowanie, że ochrona obowiązuje pod warunkiem, że szkoda powstała nagle i niespodziewanie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

62. W odniesieniu do ubezpieczenia kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji wnioskujemy o potwierdzenie, że w ramach środków trwałych ochroną nie są objęte pojazdy podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

63. W odniesieniu do zakresu ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz dewastacji wnioskujemy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla mienia znajdującego się w karetkach jako wyposażenie dodatkowe (w tym sprzęt medyczny) w kwocie 10.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. W przypadku gdy zaproponowany limit jest dla Zamawiającego niewystarczający prosimy o zaproponowanie innego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 10 000 zł. niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

64. W odniesieniu do ryzyk wskazanych w Pakiecie nr II prosimy o potwierdzenie, że wyłączenia oraz ograniczenia ochrony ubezpieczenia wskazane ogólnych warunkach wykonawcy mają być miały zastosowanie, chyba że przedmiotowy zakres został wprost



wskazany w SIWZ lub załącznikach do SIWZ. Powyższe jest szczególnie istotne w kontekście takich zapisów jak w przypadku ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk „Od wszelkich szkód materialnych polegających na uszkodzeniu, zniszczeniu bądź utracie przedmiotu ubezpieczenia...”, które sugerują, że żadne wyłączenia oraz ograniczenia zawarte w OWU Wykonawcy nie będą miały zastosowanie (w tym także wyłączenia wskazane w umowach reasekuracyjnych potencjalnych Wykonawców) co uniemożliwia złożenie oferty.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

65. W odniesieniu do klauzuli szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych wnioskujemy o zastąpienie zapisu „prac, których realizacja wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej budynku/budowli lub konstrukcji dachu” następującym zapisem „prac, których realizacja wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej budynku/budowli lub konstrukcji dachu, w tym również jego pokrycia”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

66. W odniesieniu do klauzuli nadwyżkowej do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto wnioskujemy o doprecyzowanie, że dotyczy ona wyłącznie mienia ubezpieczonego w systemie na sumy stałe.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

67. W odniesieniu do wszystkich klauzul obligatoryjnych oraz fakultatywnych wnioskujemy o potwierdzenie, że wskazane w nich limity są łączne dla wszystkich zakresów ubezpieczenia, których poszczególne klauzule dotyczą. W przypadku braku potwierdzenia prosimy o wskazanie klauzul dla których wskazane limity są odrębne dla poszczególnych zakresów.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

68. W odniesieniu do klauzuli technologicznej wnioskujemy o potwierdzenie, że przedmiotowe koszty pokrywane będą w granicach sumy ubezpieczenia uszkodzonego mienia. W przypadku braku potwierdzenia wnioskujemy o wprowadzenie limitu dla przedmiotowych kosztów w kwocie 20.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. W przypadku gdy wskazany limit jest dla Zamawiającego niewystarczający prosimy o zastosowanie innego.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że przedmiotowe koszty pokrywane będą w granicach sumy ubezpieczenia uszkodzonego mienia.



69. W odniesieniu do klauzuli kosztów pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych oraz dni wolne prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca ponosi te koszty o ile miały one związek ze szkodą, za którą Ubezpieczyciel przyjął odpowiedzialność.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

70. W odniesieniu do klauzuli frachtu ekspresowego (w tym lotniczego) prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca ponosi te koszty o ile miały one związek ze szkodą, za którą Ubezpieczyciel przyjął odpowiedzialność.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

71. W odniesieniu do klauzuli katastrofy budowlanej wnioskujemy dodatkowo o wyłączenie odpowiedzialności za szkody

- a) Wynikłe ze zdarzeń powstałych w budynkach, w których prowadzone są roboty budowlane wymagające pozwolenia na budowę
- b) W budynkach przeznaczonych do rozbiórki

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

72. W odniesieniu do klauzuli usunięcia pozostałości po szkodzie – limit ponad sumę ubezpieczenia wnioskujemy o wprowadzenie limitu w wysokości 100.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. W przypadku gdy zaproponowany limit jest dla Zamawiającego niewystarczający prosimy o zaproponowanie innego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu 200 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

73. W odniesieniu do klauzuli zabezpieczenia mienia przed szkodą – limit ponad sumę ubezpieczenia wnioskujemy o wprowadzenie limitu w wysokości 100.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. W przypadku gdy zaproponowany limit jest dla Zamawiającego niewystarczający prosimy o zaproponowanie innego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu 200 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

74. W odniesieniu do klauzuli kosztów poszukiwania przyczyn szkody wnioskujemy o wprowadzenie limitu w kwocie 20.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. W przypadku gdy zaproponowany limit jest dla Zamawiającego niewystarczający prosimy o zaproponowanie innego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 100 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.



75. Prosimy o potwierdzenie, że mienie zgłoszone do ubezpieczenia zgodnie z SIWZ jest zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej, w szczególności

- a) Ustawa o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z późn. zm.)
- b) Ustawą w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.)
- c) Rozporządzeniem w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109 poz. 719 z późn. zm.)

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

76. Prosimy o potwierdzenie, że obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne zgłoszone do ubezpieczenia zgodnie z SIWZ podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty oraz, że w protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie. W szczególności przeglądy okresowe dotyczą:

- przydatności do użytkowania obiektu budowlanego, estetyki obiektu budowlanego oraz jego otoczenia
- sprzętu przeciwpożarowego
- instalacji elektrycznej i odgromowej
- instalacji gazowej
- przewodów kominowych (dymowe, spalinowe, wentylacyjne)
- instalacji gazów medycznych
- instalacji wodociągowej przeciwpożarowej
- instalacji ciśnieniowych
- urządzeń dźwigowych

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

77. W odniesieniu do przedstawionego wykazu budynków i budowli wnioskujemy o określenie stanu technicznego poszczególnego mienia ze wskazaniem mienia w złym stanie technicznym, jeżeli takie zgłoszono do ubezpieczenia.

Odpowiedź: Mienia w stanie złym nie zgłoszono do ubezpieczenia.

Stan techniczny budynków zgłoszonych do ubezpieczenia:

Lp.	Nazwa budynku	Lokalizacja	Wartość brutto [zł]	Stan techniczny budynku
1	Budynek Główny szpitala	Wieluń, ul. Szpitalna 16	34 072 731,98	Dobry
2	Pawilon administracyjno -	Wieluń, ul. Szpitalna 16	6 183 577,75	Dobry



	lecniczy			
3	Zakład Patomorfologii	Wieluń, ul. Szpitalna 16	123 516,05	Dobry
4	Portiernia	Wieluń, ul. Szpitalna 16	24 327,20	Dobry
5	Magazyn tlenu	Wieluń, ul. Szpitalna 16	13 318,39	Dobry
6	Budynek gospodarczy /Duży TR/	Wieluń, ul. Szpitalna 16	232 442,04	Dobry
7	Agregatorownia	Wieluń, ul. Szpitalna 16	252 897,12	Dobry
8	Magazyn odpadów medycznych + węzeł ciepły	Wieluń, ul. Szpitalna 16	619 143,68	Dobry
9	Budynek gospodarczy /warsztaty/	Wieluń, ul. Szpitalna 16	283 776,43	Średni
10	Budynek gospodarczy /Trafo/	Wieluń, ul. Szpitalna 16	173 862,35	Dobry
11	Budynek gospodarczy /mały TR/	Wieluń, ul. Szpitalna 16	64 516,40	Dobry
12	Wentylatornia	Wieluń, ul. Szpitalna 16	44 216,98	Średni
13	Budowle różne /instalacje, drogi/	Wieluń, ul. Szpitalna 16	1 507 423,52	Dobry
14	Lądowisko dla helikopterów	Wieluń, ul. Szpitalna 16	1 327 959,02	Dobry

78. Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk obejmuje szkody polegające na utracie przedmiotu ubezpieczenia wskutek nieprzewidzianej, nagłej i niezależnej od Ubezpieczającego przyczyny.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

79. Prosimy o wprowadzenie możliwości wypowiedzenia umowy ubezpieczenia na mocy porozumienia stron:

- 1) Poza przypadkami przewidzianymi w Kodeksie Cywilnym w zakresie wypowiedzenia umowy, oraz zapisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. Nr 113 poz. 759 z 2010 r. z późn. zm.) Wykonawca może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia z ważnych powodów określonych w umowie

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.



- 2) Za ważne powody wypowiedzenia umowy uznaje się wystąpienie następujących okoliczności:
- a) Wskaźnik szkodowości z tytułu polis zawartych w danym okresie ubezpieczenia, rozumiany jako wyrażony w procentach stosunek sumy odszkodowań wypłaconych oraz rezerw utworzonych na szkody zgłoszone w związku z umową ubezpieczenia, a niewypłacone, do składki przypisanej do danego okresu ubezpieczenia, w wysokości powyżej 60% składki przypisanej do danego okresu ubezpieczenia, w wysokości powyżej 60% składki przypisanej do danego okresu ubezpieczenia należy rozumieć sumę wszystkich rat składek z tytułu umów ubezpieczenia zawartych w drodze niniejszego zamówienia a przypadających na dany roczny okres ubezpieczenia)

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

- b) Niemożność uzyskania pokrycia reasekuracyjnego dla jakichkolwiek ryzyk wskazanych w niniejszej umowie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

- 3) Rozwiązanie umowy nastąpi z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec rocznego okresu ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

80. Prosimy o potwierdzenie, iż w kwestiach nieuregulowanych w SIWZ będą miały zastosowanie OWU wraz z wyłączeniami i klauzulami dodatkowymi Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

81. Prosimy o skrócenie okresu, na jaki ma być zawarta umowa generalna do 12 miesięcy. W przypadku braku zgody na roczny okres obowiązywania umowy generalnej, wprowadzenie klauzuli wypowiedzenia:

Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości przekroczy 30 %

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania, odpowiednio:

- na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się :

- przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy;



$$\text{Przez wskaźnik szkodowości} = \frac{[(\text{odszkodowania wypłacone} + \text{rezerwy}) / (\text{składka przypisana brutto} - \text{provizja})]}{x 100 \%}$$

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

81. Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert z 08.02.2021 r. na 15.02.2021 r.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

82. Prosimy o podanie informacji na jaki dzień jest podana szkodowość wg daty zdarzenia.

Odpowiedź: Szkodowość podana jest na dzień 10.12.2020 r.

83. Prosimy o informację czy szkodowość wg daty wypłaty szkody (wypłaty, rezerwy, renty i rezerwy rentowe) za poszczególne lata w okresie 2011-2020, wynosi łącznie jn., co odpowiada szczegółowemu zestawieniu tabelarycznemu ujętemu na końcu niniejszego pytania:

Odpowiedź: Zamawiający podaje szkodowość zgodnie z Załącznikiem nr 11 do SIWZ.

84. W odniesieniu do zapisów dotyczących zakresu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej o szkody wyrządzone przez podwykonawców prosimy o potwierdzenie, że Ubezpieczycielowi przysługuje prawo do regresu. Jednocześnie prosimy o dodatkowe informacje nt. podwykonawców:

- procentowy udział podwykonawców w pracach, usługach danego rodzaju;

Odpowiedź: leczenie szpitalne mniej niż 0,5 %

- czy ubezpieczony korzysta z procedur doboru podwykonawców (jeżeli tak prosimy o ich opis);

Odpowiedź: Nie

- czy ubezpieczony wymaga od podwykonawców posiadania polis OC. Nie szpitale posiadają własną polisę OC

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

85. Prosimy o informację jakie działania prewencyjne podjął/ podejmuje Zamawiający w celu przeciwdziałania występowaniu szkód medycznych z ubezpieczenia OC ?

Odpowiedź: Terminowe przeglądy sprzętów medycznych, szkolenia personelu, wdrażanie procedur w procesach pielęgnacyjnych i medycznych, wstępna identyfikacja pacjenta na etapie przyjęcia do placówki

86. Prosimy o informację nt. wynajmu pomieszczeń, jakie pomieszczenia są wynajmowane i komu, czy Zamawiający wymaga polisy OC od wynajmującego.

Odpowiedź: Zamawiający – SPZOZ w Wieluniu wymaga od wynajmujących podmiotów polisy ubezpieczenia OC, wynajmujemy obecnie następujące powierzchnie innym podmiotom:

Najemca	Wynajmowana powierzchnia	Lokalizacja	Cel



	[m ²]		
NZOZ BOMED Wieluń	55,50	Budynek gospodarczy /mały TR/	Najem pomieszczeń dla transportu medycznego
T-Mobile Warszawa	30,00	Część dachu na budynku głównym szpitala	Najem powierzchni pod stację bazową telefonii komórkowej
Freseniu Nephrocare Poznań	441,50	Pawilon administracyjno - leczniczy	Najem pomieszczeń dla stacji dializ
Laboratorium Medyczne dr n. med. Teresa Fryda Katowice	172,00	Budynek główny szpitala	Najem pomieszczeń dla laboratorium diagnostyki medycznej
ASC Słuchmed Lublin	15,26	Budynek główny szpitala	Najem pomieszczeń dla pod usługi protetyki słuchu
Prokuratura Rejonowa Sieradz	-	Budynek Zakładu Patomorfologii	Udostępnienie pomieszczeń prosektorium do przeprowadzanie ogłędzin lub sekcji

87. W odniesieniu do zapisów dotyczących przedmiotu i zakresu ubezpieczenia Pakiet I Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą prosimy o potwierdzenie, iż wskazane w naruszenie praw pacjenta dotyczy tylko życia i zdrowia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

88. W odniesieniu do zapisów dotyczących przedmiotu i zakresu ubezpieczenia Pakiet I Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia prosimy o wykreślenie punktu dotyczącego naruszeniem dóbr osobistych. Jeżeli wykreślenie powyższego z zakresu nie uzyska akceptacji Zamawiającego prosimy o zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 20.000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki.

Odpowiedź: Zamawiający wprowadził limit w wysokości 100 000 zł.

89. Klauzule dodatkowe Pakiet I – w odniesieniu do klauzuli obiegu dokumentów, zwracamy się z wnioskiem o możliwość zmiany zapisu:



“- w przypadku akceptacji dokumentów Ubezpieczyciel niezwłocznie przesyła je pocztą (oryginały i kopie do podpisu Ubezpieczonego) na adres wskazany przez brokera.”

na

“w przypadku akceptacji dokumentów Ubezpieczyciel niezwłocznie przesyła je pocztą elektroniczną (polisy w wersji elektronicznej z podpisem kwalifikowanym), do podpisu Ubezpieczonego, na adres mailowy wskazany przez brokera.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy w SIWZ.

90. W odniesieniu do pkt. XIV. SIWZ – Opis sposobu obliczania ceny - zwracamy się z pytaniem, czy cena oferty ma być z dokładnością do pełnych złotych, czy do dwóch miejsc po przecinku.

Odpowiedź: Do dwóch miejsc po przecinku.

91. Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie że wskazane w formularzu oferty klauzule obligatoryjne do pakietu I tj. klauzula stempla bankowego i klauzula obiegu dokumentów nie dotyczą obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

92. W odniesieniu do zapisów dotyczących przedmiotu i zakresu ubezpieczenia Pakiet I Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, prosimy o wprowadzenie następujących zmian do zapisu:

1) szkody powstałe w wyniku przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń szpitalnych.

Zakres ubezpieczenia nie obejmuje szkód powstałych w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

93. Czy ubezpieczony w czasie pandemii Covid-19 zmienił dotychczasowy charakter swoich placówek na szpital zakaźny, jednoimienny szpital zakaźny, izolatorium, obiekt przeznaczony do kwarantanny osób podejrzanych o możliwości zarażenia SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19, inne – jakie?

Odpowiedź: Szpital nie zmienił się na jednoimienny, posiada oddział Obserwacyjno-Zakaźny 25 łóżek

94. Czy podmiot leczniczy posiada odrębne pomieszczenie, budynek, etc. w których przyjmuje pacjentów podejrzanych o zakażenie Covid-19?

Odpowiedź: Nie oddział Obserwacyjno- Zakaźny znajduje się w budynku z innymi oddziałami

95. Jeśli Zamawiający posiada izolatorium to prosimy o odpowiedzi na następujące pytania:

- Czy izolatorium będzie podmiotem leczniczym lub będzie jednostką podmiotu leczniczego

- Jakie są kryteria medyczne przyjęcia pacjenta do izolatorium?

- Jaka jest przewidywana maksymalna liczba łóżek w izolatorium?



- Czy będzie na miejscu nadzór medyczny (lekarz, pielęgniarka, ratownik; jeśli tak to czy całodobowo).
- Jakie kryteria pogorszenia stanu zdrowia izolowanego kwalifikują go do przewiezienia do szpitala jednoimiennego, a jakie do wypisu z izolatorium do domu lub kwarantanny domowej?
- Jaki jest przewidywany czas działania izolatorium?
- Jaka jest przewidywana liczba osób poddanych izolacji w izolatorium w skali jednego miesiąca działalności?
- Czy izolatorium jest jednostką szpitala jednoimiennego?
- W przypadku, gdy izolatorium nie jest jednostką szpitala jednoimiennego, to czy jest ustalony/ będzie ustalony szpital/szpitala, do których transportuje się pacjentów w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia izolowanego?
- Czy podmiot ma wdrożone procedury medyczne związane z prowadzeniem izolatorium:
 - procedura ochrony osobistej,
 - zasady postępowania z pacjentami z chorobami zakaźnymi,
 - zasady dekontaminacji pomieszczeń i pościeli,
 - inne (proszę wymienić jakie)?
- Czy wdrożona jest procedura informowania o przypadkach podejrzenia zakażeń w innych podmiotach medycznych, w których pracuje personel izolatorium?

Odpowiedź: Szpital nie posiada Izolatorium

96. Czy którykolwiek z pracowników lub osób znajdujących się pod nadzorem ubezpieczonego:

a/ został zakażony SARS-CoV -2?

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona? **Zakażenia szpitalne personel-125
pacjenci- 24**
- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością? **Tak**
- jakie zostały wprowadzone procedury? **Procedura postępowania z osobami
podejrzanyimi o zakażenie Sars-CoV- 2**
- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19 **po
7dniach od kontaktu, co 7 dni w razie wystąpienia objawów, w ognisku epidemicznym 1
raz dziennie**
- rodzaj przeprowadzanych badań personelu **RT- PCR, test antygenowy Panbio
ABBOTA**
- b/ zachorował na Covid-19? **Tak**
- Jeżeli TAK:
 - ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19 **149**
 - liczba osób wyzdrowiałych **149**
- c/ przebywał w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19? **Tak**
- Jeżeli TAK:
 - łączna ilość osób w kwarantannie.- **37**
 - ilość osób zwolnionych po 14 dniach.**30**



97. Czy w placówkach ubezpieczonego, u pacjenta doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2 /Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość pacjentów **154**
- jakie zostały wprowadzone procedury? **Procedura postępowania z osobami podejrzanymi o zakażenie SARS- CoV- 2**
- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów. **101**
- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów. - **53**

98. Czy w związku z pandemią Covid-19 doszło do przesunięć na inny termin / odwołania zaplanowanych zabiegów?

Jeżeli TAK:

- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało odwołanych (%) **Oddział Chirurgii Urazowo-ortopedycznej -3%**
- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało przesuniętych na inny termin (%) **3%**

99. Czy zamawiający wyraża zgodę na przeprowadzenie audytu medycznego po zakończeniu sytuacji kryzysowej związanej z pandemią SARS-CoV-2?

Odpowiedź: Tak

Zmianie ulega termin składania ofert:

I. ZŁOŻENIE OFERTY

1. Wykonawca składa ofertę do dnia 22.02.2021 do godz. 10:00 , dalej „oferta” za pośrednictwem Platformy zakupowej Zamawiającego https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wielun na stronie danego postępowania.
2. Na ofertę składają się następujące dokumenty, które składa Wykonawca:
 - 1) Formularz oferty (na jeden lub dowolną liczbę pakietów)
 - 2) Ogólne warunki ubezpieczenia wnioskowanych ryzyk (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych)
 - 3) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia
Wykonawca zobowiązany jest obligatoryjnie wypełnić część II, część III, część IV a lub A-D, część VI Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.
Elektroniczne narzędzie do wypełniania Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia dostępne jest na stronie <http://espd.uzp.gov.pl>. Wykonawca po zaimportowaniu pliku w formacie xml stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ ma możliwość elektronicznego wypełnienia formularza.
 - 4) Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych z art. 13 lub art. 14 RODO



- 5) Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę w imieniu i na rzecz Wykonawcy
- 6) Dowód wpłaty wadium w wymaganej wielkości i formie.
3. Oferta powinna być sporządzona i złożona zgodnie z pkt. X ppkt. 2
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. W terminie 3 dni od opublikowania przez Zamawiającego na swojej stronie internetowej powyższych informacji, Wykonawcy zobowiązani są przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
6. Zamawiający informuje, iż skorzysta z uprawnienia wynikającego z art. 24 aa ustawy tj. najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
7. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu następujące dokumenty:

1) zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w dziale II, o którym mowa w Ustawie z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm.), a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. Nr 59, poz. 344 ze zm.) zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.

2) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

3) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie,



odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

4) informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5) Jeśli Wykonawca oświadczy w JEDZ, że wydano wobec niego prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne Wykonawca przedstawia dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

6) Zamawiający odstępuje od wymogu złożenia przez Wykonawcę oświadczenia o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne z uwagi na to, że treści JEDZ Wykonawca złożył oświadczenie o takiej treści;

7) Jeśli Wykonawca przewidział w ofercie korzystanie z podwykonawców przedstawia również jednolite dokumenty dotyczące tych podwykonawców.

8. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza ma swoją siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów wymienionych w pkt. VIII ppkt. 7 ppkt. 2-5 składa:

1) informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21;

2) dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

Dokumenty, o których mowa w ppkt. 1, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ppkt. 2, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

9. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa pkt.8 ppkt.1-2, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed



notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

10. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 7 ppkt. 1, składa dokument, o którym mowa w pkt 8 ppkt. 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21.

II. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.02.2021 r., o godzinie **12:00**, w siedzibie Supra Brokers SA., Aleja Śląska 1, bud s1, 3 piętro.

2. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie elektronicznej Platformy Zakupowej „openNexus” https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wielun w siedzibie Zamawiającego

3. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.

4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na platformie zakupowej informację z otwarcia ofert.

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Marek Kopecki