



Wrocław, 15.05.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Bychawie

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIA/ ZMIANY/ WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR  
62/2023/Bychawa**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bychawie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez wykonawców/ informuje o następujących zmianach w SWZ/podaje wyjaśnienia do SWZ:

1. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie treści SWZ - w odniesieniu do punktu IV Termin wykonania zamówienia - prosimy o rozważenie możliwości i wyrażenie zgody na zmianę okresu ubezpieczenia na okres roczny (12 miesięcy) od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

2. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu złożenia oferty z dnia 15.05.2023 r. na 25.05.2023r.

**Odpowiedź: Zamawiający przesunął termin złożenia oferty w dniu 11.05.2023 r.**

3. W przypadku braku zgody Zamawiającego na zmianę okresu ubezpieczenia uprzejmie prosimy o rozważenie modyfikacji SWZ poprzez wprowadzenie klauzuli wypowiedzenia umowy w poniższej treści:

Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego lub drugiego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na koniec 8 miesiąca pierwszego lub 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości przekroczy 40 %.

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
- na koniec 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia - za okres 12 miesięcy pierwszego okresu ubezpieczenia i 8 pierwszych miesięcy drugiego okresu ubezpieczenia.

3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się:



- przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy;
- przez drugi okres ubezpieczenia - 12 miesięcy następujące po pierwszym okresie ubezpieczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

4. Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Nie dotyczy**

5. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o połączenie pakietów I i II. Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

6. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie i doprecyzowanie treści SWZ - potwierdzenie, że w kwestiach nie uregulowanych w SWZ mają zastosowanie OWU Ubezpieczyciela, o ile nie stoją w sprzeczności z SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

7. Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie treści SWZ poprzez potwierdzenie, iż gdziekolwiek w zakresie ubezpieczenia podany jest limit odpowiedzialności, to jest on określony jako limit na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

8. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, iż intencją zapisu określonego w założeńiach do wszystkich rodzajów ubezpieczeń w treści:

„Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania” jest pierwszeństwo zapisów SWZ wobec OWU, a w sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie mają odpowiednie zapisy OWU, w tym wyłączenia w nich określone.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

**Załącznik nr 1 do SWZ Nr 62/2023/Bychawa. Szczegółowe warunki zamówienia (PAKIET I):**

**Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą:**

9. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie modyfikacji SWZ, poprzez wykreślenie poniższego zapisu:

*„Do przedmiotu ubezpieczenia zalicza się również obowiązek zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”*



Z uwagi, że przedmiot i zakres ubezpieczenia reguluje Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. Nr 293 z 2011 r., poz. 1729).

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

W przypadku braku zgody na usunięcie, prosimy o potwierdzenie iż zapis ten, nie jest rozszerzeniem odpowiedzialności wynikającej z RMF z dnia 22.12.2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. Nr 293 z 2011 r., poz. 1729).

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza iż zapis ten, nie jest rozszerzeniem odpowiedzialności wynikającej z RMF z dnia 22.12.2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. Nr 293 z 2011 r., poz. 1729).**

10. Czy planowane jest w trakcie trwania umowy przejęcie podmiotu medycznego bądź rozszerzenie działalności o dodatkowe Oddziały/ Zakłady lecznicze. Jeżeli tak to prosimy o podanie jakie?

**Odpowiedź: Nie.**

**Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności medycznej:**

11. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie modyfikacji SWZ, poprzez usunięcie w przedmiocie i zakresie ubezpieczenia zapisów dotyczących naruszenia praw pacjenta tj:

*„oraz zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w art. 448 KC oraz art. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”*

*„oraz naruszenie praw pacjenta, za które odpowiedzialność ponosi podmiot leczniczy na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

W przypadku braku zgody poprośmy o potwierdzenie, że w zapisie dotyczącym przedmiotu i zakresu ubezpieczenia wskazane naruszenie praw pacjenta dotyczy wyłącznie życia i zdrowia.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza że w zapisie dotyczącym przedmiotu i zakresu ubezpieczenia wskazane naruszenie praw pacjenta dotyczy wyłącznie życia i zdrowia.**



12. Prosimy o potwierdzenie, że zapis: „W ubezpieczeniu nadwyżkowym nie ma zastosowania wyłączenie odpowiedzialności wynikające z zapisów ogólnych warunków ubezpieczenia, stanowiące, iż Zakład Ubezpieczeń nie ponosi odpowiedzialności za szkody objęte systemem ubezpieczeń obowiązkowych” odnosi się wyłącznie do obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

### **Klauzule dodatkowe**

13. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie treści SWZ oraz rozważenie możliwości zmodyfikowania zapisów poprzez usunięcie poniższego:

Klauzule dodatkowe:

Klauzula reprezentantów

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia**

14. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie zapisów SWZ, iż ochroną nie są objęte szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej, które podlegają ochronie w ramach odrębnych ubezpieczeń.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

15. Prosimy o potwierdzenie, że intencją rozszerzenia ochrony o OC za szkody w pojazdach pracowników, jest wyłącznie objęcie szkód z tytułu OC delikt.

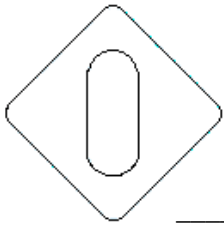
Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, zwracamy się z uprzejmą prośbą o odpowiednią modyfikację SWZ w tym zakresie.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

16. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, iż intencją zapisu określonego w założeniach do wszystkich rodzajów ubezpieczeń w treści:

*„Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania”*

jest pierwszeństwo zapisów SWZ wobec OWU, a w sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie mają odpowiednie zapisy OWU, w tym wyłączenia w nich określone.



W przypadku braku potwierdzenia powyższego, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie zapisów SWZ - czy złożenie oferty w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia wskazanego z pkt. 3 załącznika nr 1 do SWZ – Szczegółowe Warunki Zamówienia, z zastosowaniem postanowień szczególnych wskazanych poniżej będzie spełniało wymagania SWZ:

- a. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w podpunkcie 1 jako: „wyrządzone pracownikom Ubezpieczonego (OC pracodawcy za wypadki przy pracy)” z zastosowaniem postanowień szczególnych wskazanych poniżej:

*Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody wyrządzone pracownikom ubezpieczonego w związku z wypadkiem przy pracy.*

*1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody rzeczowe lub szkody na osobie, wyrządzone pracownikom w związku z wypadkiem przy pracy, w następstwie którego ubezpieczony zobowiązany jest do ich naprawienia.*

*2. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje świadczeń przysługujących poszkodowanemu na podstawie Ustawy o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.*

- b. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w podpunkcie 2 jako: „szkody w mieniu przechowywanym (pacjentów)” z zastosowaniem postanowień szczególnych wskazanych poniżej:

*Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody w rzeczach wniesionych przez pacjenta w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.*

*1. Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody w rzeczach wniesionych przez pacjenta w podmiocie leczniczym oddanych na przechowanie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.*

*2. Przez rzeczy oddane na przechowanie rozumie się rzeczy zwyczajowo posiadane przez pacjenta przyjmowanego w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.*

*3. Rzeczy wniesione przez pacjenta i oddane na przechowanie muszą być przechowywane w osobnych zamkniętych pomieszczeniach, do których dostęp ma wyłącznie osoba odpowiedzialna – przyjmująca rzeczy na przechowanie.*

*4. Rzeczy wniesione przez pacjenta i oddane na przechowanie muszą być przyjęte na przechowanie na podstawie kwitu, na którym zostaną wyszczególnione wszystkie rzeczy otrzymane od pacjenta przyjętego w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych.*

- 5. Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody powstałe w związku z prowadzeniem przez podmiot leczniczy depozytu.*



- c. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w podpunkcie 4 i 5 jako: „szkody w mieniu ruchomym... ” , „ szkody w mieniu nieruchomym...” z zastosowaniem postanowień szczególnych wskazanych poniżej:

***Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe w nieruchomościach i ruchomościach, z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy***

***(OC najemcy nieruchomości i ruchomości)***

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody rzeczowe w nieruchomościach i rzeczach ruchomych, z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy.

2. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód:

- 1) w gruntach;
- 2) wynikłych z normalnego zużycia;
- 3) polegających na utracie rzeczy ruchomych z innych przyczyn niż zniszczenie lub uszkodzenie;
- 4) powstałych w pojazdach oraz ich wyposażeniu i rzeczach pozostawionych w tych pojazdach;
- 5) powstałych w następstwie prac budowlano-montażowych lub remontowych, za wyjątkiem napraw koniecznych nieruchomości, do których zobowiązany jest ubezpieczony na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 6) powstałych w następstwie prac naprawczych lub remontowych w rzeczach ruchomych, za wyjątkiem napraw koniecznych, do których zobowiązany jest ubezpieczony na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza pierwszeństwo zapisów SWZ wobec OWU, a w sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie mają odpowiednie zapisy OWU, w tym wyłączenia w nich określone**

### **Klauzule dodatkowe**

17. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie zapisów SWZ - czy złożenie oferty w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w załączniku nr 1 do SWZ – Szczegółowe Warunki Zamówienia, TREŚĆ KLAUZUL DODATKOWYCH, z zastosowaniem postanowień dodatkowych lub odmiennych od określonych w SWZ i wskazanych poniżej będzie spełniało wymagania IWZ:



- a. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego jako: „*klauzula obiegu dokumentów*”, zwracamy się z prośbą o modyfikację SWZ poprzez całkowite wykreślenie tej klauzuli.

W przypadku braku zgody, prosimy o modyfikację treści klauzuli i zmianę terminu dt. wystawienia dokumentów z 7 dni na 30 dni i z 3 dni na 14 dni.

Ewentualna zmiana SWZ byłaby uzasadniona poszerzeniem kręgu potencjalnych wykonawców oraz obniżeniem potencjalnej ceny oferty. Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytania będzie twierdząca zwracamy się z uprzejmą prośbą o odpowiednią modyfikację SWZ w tym zakresie. Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytania będzie negatywna bardzo prosimy o wskazanie minimalnego zakresu pokrycia oczekiwanego przez Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie klauzuli obiegu dokumentów. Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację treści klauzuli i zmianę terminu dt. wystawienia dokumentów z 7 dni na 30 dni i z 3 dni na 14 dni. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

**Załącznik nr 1 do SWZ Nr 62/2023/Bychawa. Szczegółowe warunki zamówienia (PAKIET II):**

**Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:**

18. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do „*ryzyka przepięć*” poprzez wyłączenie z ochrony szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach, a tym samym zmianę ostatniego zdania:

- Z: „*Do ochrony ubezpieczeniowej pozostają włączone szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach.*”
- Na: „*Z ochrony ubezpieczeniowej pozostają wyłączone szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach.*”

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na całkowite wyłączenie. Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 15 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**



19. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do „ryzyka przetężenia” i „szkody elektryczne” poprzez rozszerzenie ich treści o poniższe wyłączenia:

*„ubezpieczeniem nie są objęte szkody:*

- a) mechaniczne, chyba że powstały w następstwie szkody elektrycznej,*
- b) w okresie gwarancyjnym, pokrywane przez producenta lub przez zewnętrzny warsztat naprawczy,*
- c) w czasie naprawy oraz podczas prób dokonywanych na maszynach elektrycznych (na przebicie izolacji, na obciążenie, na nagrzewania się maszyny, itp.) z wyjątkiem prób dokonywanych w związku z okresowymi badaniami eksploatacyjnymi (ogłędzinami i przeglądami),*
- d) we wszelkiego rodzaju miernikach (woltomierzach, amperomierzach, indykatorach, itp.) i licznikach,*
- e) we wszelkiego rodzaju bezpiecznikach elektrycznych, stycznikach i odgromnikach oraz żarówkach, grzejnikach, lampach itp.,*
- f) w maszynach elektrycznych, w których - w okresie bezpośrednio poprzedzającym szkodę - nie przeprowadzono okresowego badania eksploatacyjnego (ogłędzin i przeglądu) stosownie do obowiązujących przepisów lub konserwacji,*
- g) w elektroenergetycznych liniach przesyłowych;”*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na punkty a-c, f, g. W przypadku punktu d i e Zamawiający nie wyraża zgody na całkowite wyłączenie i wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 5 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

20. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do dodatkowego rozszerzenia zakresu ubezpieczenia określonego w podpunkcie 4 „uzasadnione i udokumentowane koszty odtworzenia dokumentacji” poprzez usunięcie poniższego zapisu:

*Limit 30 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia*

I zastąpienie go :

*Limit: 5% wartości szkody, jednak nie więcej niż 30 000 PLN w odniesieniu do wszystkich szkód powstałych w okresie Ubezpieczenia.*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**





21. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do dodatkowe rozszerzenia zakresu ubezpieczenia określonego w podpunkcie 5 „szkody w mieniu, które poprzez przeoczenie nie zostało ujęte w ewidencji księgowej ...” poprzez usunięcie tego punktu w całości.

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

22. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację SWZ poprzez usunięcie poniższego zapisu:

*Udział własny: brak*

*Franszyza integralna: brak*

*Franszyza redukcyjna: brak*

i zastąpienie go zapisem:

*Udział własny: brak*

*Franszyza integralna: brak*

*Franszyza redukcyjna: 1 000 zł*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadził udziały własne i franszyzy do Załącznika nr 1 do SWZ – szczegółowe warunki zamówienia.**

23. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ, poprzez objęcie ochroną szkód powstałych wskutek stłuczenia szyb i przedmiotów szklanych na warunkach poniższej klauzuli:

*Klauzula ubezpieczenia szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia:*

*Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, co następuje:*

*1) Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową od ryzyka stłuczenia (rozbicia) lub pęknięcia szyby i inne przedmioty szklane należące do ubezpieczonego lub będące w jego posiadaniu i stanowiące wyposażenie bądź urządzenia budynków lub lokali, w których prowadzona jest przez ubezpieczonego działalność gospodarcza, wykorzystywane zgodnie z ich przeznaczeniem, przy czym ochroną ubezpieczeniową mogą być objęte następujące przedmioty:*

*a) oszklenia okienne i drzwiowe, ścienne i dachowe, szklane przegrody, płyty szklane stanowiące składowe części balustrad balkonowych i schodowych, mebli, gablot reklamowych lub lad chłodniczych, w tym także szyby specjalne, w tym antywłamaniowe, kuloodporne lub inne,*

*b) oszklenia kominków lub wind;*



c) oszklenia pokryte folią oraz witraże,

d) lustra wiszące, stojące i wmontowane w ścianach, meblach lub gablotach reklamowych,

e) szklane, ceramiczne lub kamienne wykładziny ścian, sufitów, słupów lub filarów,

f) akwaria lub terraria stanowiące wyposażenie lub środki obrotowe,

g) tablice reklamowe takie jak:

- szyldy lub gabloty ze szkła, plastyku lub innego materiału, znajdujące się poza budynkiem lub lokalem,

- neony, reklamy świetlne, tablice świetlne lub elektroniczne wraz z oprzyrządowaniem stanowiącym integralną całość konstrukcyjną;

2) ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

a) szklane, ceramiczne lub kamienne wykładziny podłogowe,

b) szkło stanowiące osprzęt urządzeń technicznych: maszyn, aparatów, narzędzi oraz osprzęt instalacji, z wyłączeniem szyb, o których mowa w pkt 1 lit. b,

c) szyby, przedmioty szklane lub płyty kamienne w stanie uszkodzonym,

d) szyby, przedmioty szklane lub płyty kamienne przed ich ostatecznym zamontowaniem bądź zainstalowaniem w miejscu przeznaczenia,

e) szyby w pojazdach i środkach transportowych,

f) szyby w szklarniach, cieplarniach,

3) Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody:

a) powstałe przy wymianie lub wymontowaniu ubezpieczonego przedmiotu,

b) powstałe wskutek zadrapania, porysowania, poplamienia bądź zmiany barwy ubezpieczonego przedmiotu;

4) odpowiedzialność z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności w wysokości 10 000,00 zł

5) limit odpowiedzialności ustalony jest na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zaszły w okresie ubezpieczenia;

6) wysokość limitu odpowiedzialności deklaruje ubezpieczający kierując się przewidywaną możliwością maksymalnej straty w okresie ubezpieczenia oraz biorąc pod uwagę koszty zamontowania bądź zainstalowania ubezpieczonego mienia,

z uwzględnieniem kosztów ustawienia rusztowań umożliwiających demontaż, kosztów naprawy tego mienia, wstawienia oraz transportu; jeżeli zgłoszone do ubezpieczenia mienie posiada napisy, litery, grafikę, koszt ich wykonania powinien być również uwzględniony w limicie odpowiedzialności, a w odniesieniu do oszkleń foliowanych także koszt nałożenia folii;

7) limit odpowiedzialności ulega pomniejszeniu o kwotę każdego odszkodowania oraz kosztów wypłaconych z tytułu ubezpieczenia, o którym mowa w niniejszej klauzuli; ubezpieczający może za zgodą Ubezpieczyciela uzupełnić wysokość limitu odpowiedzialności za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej; w przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności, podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności od dnia następnego po zapłacie dodatkowej składki ubezpieczeniowej;

8) w przypadku każdej szkody ma zastosowanie franszyza redukcyjna w wysokości 200 PLN;



- 9) w razie zajścia wypadku ubezpieczeniowego pokrywa w ramach limitu odpowiedzialności udokumentowane koszty, o których mowa w pkt 6;
- 10) wysokość szkody ustalana jest dla szyb i innych przedmiotów ubezpieczonych od stłuczenia (rozbicia) - według udokumentowanej wartości uszkodzonego przedmiotu, a w razie braku możliwości udokumentowania - według przeciętnej wartości uszkodzonego przedmiotu tego samego lub podobnego rodzaju i gatunku, ustalonej na podstawie cen detalicznych w dniu powstania szkody, albo w razie naprawy - według kosztów naprawy ustalonych stosownie do zakresu rzeczywistych uszkodzeń na podstawie przeciętnych cen zakładów usługowych w przypadku dokonania naprawy we własnym zakresie, bądź według kosztów naprawy udokumentowanych rachunkiem

Ewentualna zmiana SWZ byłaby uzasadniona poszerzeniem kręgu potencjalnych wykonawców oraz obniżeniem potencjalnej ceny oferty. Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca zwracamy się z uprzejmą prośbą o odpowiednią modyfikację SWZ w tym zakresie.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie negatywna, bardzo prosimy o modyfikację SWZ poprzez usunięcie zapisu:

*Udział własny: brak*

*Franszyza integralna: brak*

*Franszyza redukcyjna: brak*

i zastąpienie go:

*Udział własny: brak*

*Franszyza integralna: brak*

*Franszyza redukcyjna: 200 zł*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca zwracamy się z uprzejmą prośbą o odpowiednią modyfikację SWZ w tym zakresie.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

24. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w dodatkowych rozszerzeniach zakresu ubezpieczenia dla ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji, pkt 2.2 dt. „urządzeń zewnętrznych i wewnętrznych” poprzez wprowadzenie poniższego zapisu:

*Dla urządzeń zewnętrznych franszyza redukcyjna: 10% wartości szkody, nie mniej niż 1 000 zł*



Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

25. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w dodatkowych rozszerzeniach zakresu ubezpieczenia dla ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji, ppkt 3 dt. „ryzyka kradzieży zwykłej” poprzez wprowadzenie poniższego zapisu:

*Franszyza redukcyjna: 5% nie mniej niż 300 zł*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

26. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia dla ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji, poprzez wprowadzenie usunięcie poniższego zapisu:

*Udział własny: brak*

*Franszyza integralna: brak*

*Franszyza redukcyjna: brak*

i zastąpienie go :

*Udział własny: brak*

*Franszyza integralna: brak*

*Franszyza redukcyjna: dla urządzeń zewnętrznych 10 % szkody min. 1 000 zł, dla kradzieży zwykłej 10% szkody min. 300 zł, dla pozostałych szkód 400 zł*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadził udziały własne i franszyzy do Załącznika nr 1 do SWZ – szczegółowe warunki zamówienia.**

27. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do dodatkowego rozszerzenia zakresu ubezpieczenia podpunkt 2 „Przerwa w działaniu lub wadliwym działaniu urządzeń chłodniczych” poprzez wprowadzenie poniższego:

Franszyza redukcyjna: 5 % wartości szkody, nie mniej niż 1000 zł,

Franszyza czasowa: 6h



Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

28. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, że „szkody w sprzęcie medycznym w karetkach” nie dotyczą sprzętu elektronicznego na stałe zamontowanego w karetkach. W przeciwnym wypadku, prosimy o przeniesienie szkód w takim sprzęcie do „Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk” wraz z przedstawieniem wykazu i wartości tego sprzętu. Niniejsze dotyczy również zapisu odnoszącego się do „mienia (w tym sprzętu medycznego) znajdującego się w karetkach” zawartego w Ryzyku od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz dewastacji.

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający nie potwierdza, że „szkody w sprzęcie medycznym w karetkach” nie dotyczą sprzętu elektronicznego na stałe zamontowanego w karetkach.**

29. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ w odniesieniu do dodatkowego rozszerzenia zakresu ubezpieczenia określonego w podpunkcie 4 „uzasadnione i udokumentowane koszty odtworzenia dokumentacji” poprzez usunięcie poniższego zapisu:

*Limit 50 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia*

I zastąpienie go :

*Limit: 5% wartości szkody, jednak nie więcej niż 50 000 PLN w odniesieniu do wszystkich szkód powstałych w okresie Ubezpieczenia.*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 20.**

### **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk:**

30. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ poprzez usunięcie poniższego zapisu:

Udział własny: brak

Franszyza integralna: 400 zł

Franszyza redukcyjna: brak

i zastąpienie go



Udział własny: 5% min. 500 zł dla kradzieży sprzętu przenośnego oraz 15% nie mniej niż 500 zł sprzętu stanowiącego wyposażenie karetek

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: 200 zł dla urządzeń zewnętrznych oraz 10% nie mniej niż 300 zł dla kradzieży

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadził udziały własne i franszyzy do Załącznika nr 1 do SWZ – szczegółowe warunki zamówienia.**

31. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie czy istnieje możliwość zmodyfikowania zapisu SWZ w odniesieniu do pkt. 1 „zakres ubezpieczenia” poprzez usunięcie podpunktu 5:

„działanie wiatru bez względu na jego prędkość, lawiny osunięcia się ziemi”

i wprowadzenie w zamian niniejszego zapisu:

„działanie huraganu, lawiny, osuwania i zapadania się ziemi przy czym przez huragan rozumie się: wiatr o prędkości nie mniejszej niż 13,8 m/sek, ustalonej przez IMiGW, którego działanie wyrządza masowe szkody; w przypadku braku możliwości uzyskania opinii IMiGW wystąpienie huraganu stwierdza się na podstawie stanu faktycznego i rozmiaru szkód w miejscu ich powstania lub w bezpośrednim sąsiedztwie;”

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

32. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie czy istnieje możliwość zmodyfikowania zapisu SWZ w odniesieniu do pkt. 5 „dodatkowe rozszerzenia zakresu ubezpieczenia”, poprzez wprowadzenie poniższych zapisów:

- a) Do podpunktu 3 – Lampy w urządzeniach zgłoszonych do ubezpieczenia:

Ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk:

Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, iż odpowiedzialność Ubezpieczyciela za utratę lub uszkodzenie lamp zostaje rozszerzona na wszystkie ryzyka na następujących warunkach:



- przy szkodach spowodowanych działaniem ognia, wody lub kradzieży z włamaniem oraz rabunku, odszkodowanie wypłacone będzie w pełnej wartości odtworzeniowej, tak samo jak za pozostałe części ubezpieczonego przedmiotu,

- przy szkodach, które zostały spowodowane przez inne niż wymienione wyżej ryzyka wartość odtworzeniowa

będzie zmniejszona z tytułu zużycia lamp do momentu wystąpienia szkody zgodnie ze współczynnikiem zużycia

podanym w Tabeli nr 1 niniejszego pkt b) albo w odniesieniu do tomografów komputerowych zgodnie ze wzorem

podanym w pkt c) niniejszego ustępu.

Tabela nr 1

a) Oznaczenie lamp (bez tomografów komputerowych – patrz pkt b)	Zmniejszenie odszkodowania	
	po okresie użytkowania	miesięczny współczynnik
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lampy rentgenowskie (poza medycyną)</li><li>• Lampy laserowe (poza medycyną)</li></ul>	6 miesięcy	5,5%
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lampy rentgenowskie-anodowe – w szpitalach, oddziałach radiologicznych</li><li>• Lampy laserowe (w medycynie)</li><li>• Lampy elektronopromieniowe (CRT) w zapisie FOTO (poza medycyną)</li><li>• Lampy analizujące (poza medycyną)</li><li>• Tyratrony (w medycynie)</li></ul>	12 miesięcy	3,0%
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lampy kineskopowe (poza medycyną)</li><li>• Lampy wysokiej częstotliwości (poza medycyną)</li></ul>	18 miesięcy	2,5%
<ul style="list-style-type: none"><li>• Rentgeny-lampy anodowe przy częściach rentgenologicznych (w medycynie)</li><li>• Inne lampy projektowe (w medycynie)</li><li>• Lampy pamięciowe (poza medycyną)</li><li>• Lampy fotonowielaczy poza medycyną)</li></ul>	24 miesięcy	2,0%
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lampy regulacyjne/stabilizujące (w medycynie)</li><li>• Rentgenowskie lampy wzmacniające obraz (w medycynie)</li><li>• Lampy analizujące/Kineskopy (w medycynie)</li><li>• Lampy akceleratora liniowego (w medycynie)</li></ul>	24 miesięcy	1,5%

Okres eksploatacji rozpoczyna się z chwilą pierwszego uruchomienia aparatu i obejmuje okresy eksploatacji u poprzednich posiadaczy,

b) w przypadku lamp rentgenowskich z obrotową anodą zdalnie wyłączanych i lamp płaskich w tomografii komputerowej, kwota odszkodowania ulega zmniejszeniu o stawkę procentową obliczoną zgodnie z następującym schematem:

$$P \times 100$$

$$PG \times X \times Y$$

gdzie:



P = liczba (włączeń) godzin lub miesięcy eksploatacji realizowanej z użyciem odnośnej lampy (włącznie z okresem użytkowania przez poprzedniego właściciela) przed wystąpieniem szkody, zależnie od tego, na której z powyższych metod obliczania zużycia oparte są warunki gwarancji producenta.

PG = standardowy okres gwarancji udzielany przez producenta lamp obejmujący liczbę włączeń, godzin i m-cy eksploatacji,

X = współczynnik zależny od wieku lamp oraz udzielonej gwarancji przez producenta dla lamp danego rodzaju:

- a) nowo zakupione lampy na gwarancji producenta współczynnik 1;
- b) lampy na gwarancji producenta lecz dla których pozostało nie więcej niż 6 m-cy do zakończenia okresu gwarancji współczynnik 0,75;
- c) lampy nie posiadające gwarancji producenta współczynnik 0,30:

Y = współczynnik likwidacyjny

- a) lampy rentgenowskie współczynnik 2
- b) lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie współczynnik 3.

Jeżeli nie została udzielona gwarancja standardowa, wówczas zastosowanie znajdują indywidualne warunki udzielonej gwarancji.

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na treść klauzuli lamp wykonawcy, który zostanie wyłoniony z postępowania przetargowego.**

- b) Do podpunktu 4 – endoskopy i urządzenia do terapii dożylniej:

#### KLAUZULA ENDOSKOPÓW

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, co następuje:

- 1) Ubezpieczyciel obejmuje ochroną określone w umowie ubezpieczenia endoskopy oraz urządzenia do terapii dożylniej eksploatowane przez ubezpieczonego w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej;
- 2) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylniej przy spełnieniu następujących warunków:
  - a) w czasie przeprowadzania badań zachowane są warunki bezpieczeństwa, wymagane do utrzymania urządzenia w należytych stanie,
  - b) przyrządy dodatkowe mogą zostać zastosowane tylko w przypadku, gdy przewód endoskopu nie jest załamany w zgięciu,
  - c) przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania i mocowania dodatkowych narzędzi, ich obsługi, konserwacji i przechowywania;
- 3) dla szkód objętych zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną w wysokości 1 000 zł

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.





**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zapisów punktów 1-2. Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zapisów punktu 3. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

**Treść klauzul dodatkowych:**

33. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie zapisów SWZ - czy złożenie oferty w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w załączniku nr 1 do SWZ – Szczegółowe Warunki Zamówienia, TREŚĆ KLAUZUL DODATKOWYCH, z zastosowaniem postanowień dodatkowych lub odmiennych od określonych w SWZ i wskazanych poniżej będzie spełniało wymagania SWZ:

a. w odniesieniu do pkt 2 „*Klauzula automatycznego pokrycia*”

*Ubezpieczający lub Ubezpieczony zobowiązany jest zgłosić zwiększenie sumy ubezpieczenia w terminie do 20 dni po zakończeniu każdego półrocza okresu ubezpieczenia.*

*Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do limitu odpowiedzialności w wysokości 20% łącznej sumy ubezpieczenia mienia na dzień zawarcia umowy ubezpieczenia, jednak nie więcej niż 15 mln PLN.*

*Składka ubezpieczeniowa za objęcie ochroną ubezpieczeniową nowo nabytego mienia lub mienia, którego wartość wzrosła w okresie ubezpieczenia będzie naliczana za okres świadczonej ochrony ubezpieczeniowej wg stawki mającej zastosowanie do umowy.*

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

b. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 7 jako: „*klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych*”, z zastosowaniem postanowień szczególnych wskazanych poniżej:

*Franszyza redukcyjna: 1000 zł*

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

c. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 9 jako: „*klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto*”:

*Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie, iż kl. dotyczy mienia ubezpieczonego na sumy stałe;*

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

d. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 3 jako: „*klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SWZ*”:

*- uprzejmie prosimy o doprecyzowanie, iż suma ubezpieczenia nie przekroczy 10% aktualnie podanych sum ubezpieczenia;*



- *uprzejmie prosimy o wprowadzenie limitu na jedno i wszystkie zdarzenia w wysokości 2 mln. zł.*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 2 mln. zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ. Zamawiający nie wyraża zgody na doprecyzowanie, iż suma ubezpieczenia nie przekroczy 10% aktualnie podanych sum ubezpieczenia**

- e. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 45 jako: „*klauzula rzeczoznawców*”, z zastosowaniem postanowień szczególnych wskazanych poniżej:

**KLAUZULA WYNAGRODZENIA EKSPERTÓW**

1. *Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową wynagrodzenia należne ekspertom zewnętrznym: architektom, inspektorom, inżynierom, konsultantom, które Ubezpieczony zobowiązany jest zapłacić, a których zatrudnienie jest konieczne w celu odtworzenia mienia dotkniętego szkodą, za którą Ubezpieczyciel zobowiązał się wypłacić odszkodowanie na mocy powyższych warunków, pod warunkiem, że zatrudnienie eksperta było uzgodnione i zaakceptowane przez Ubezpieczyciela.*

2. *Z zakresu ubezpieczenia na warunkach niniejszej klauzuli wyłączone są koszty poniesione na wyliczenie i przygotowanie roszczenia przez Ubezpieczonego lub Ubezpieczającego.*

3. *Z tytułu ubezpieczenia powyższych kosztów Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność do wysokości normalnie obowiązujących stawek rynkowych.*

4. *W przypadku niedoubezpieczenia mienia, świadczenie wypłacane przez Ubezpieczyciela tytułem zwrotu kosztów wymienionych w niniejszej klauzuli jest zmniejszane w takim stosunku jak odszkodowanie tj. proporcjonalnie do stopnia zaniżenia sumy ubezpieczenia mienia.*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

- f. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 17 jako: „*Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych*”, zwracamy się z prośbą o modyfikację poprzez rozszerzenie jej treści o frazę:

*„pod warunkiem, że zabezpieczenia te są zgodne z wymogami prawa, sprawne technicznie i gotowe do użycia.”*

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

- g. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 18 jako: „*Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych*”, zwracamy się z prośbą o modyfikację poprzez rozszerzenie jej treści o frazę:

*„pod warunkiem, że zabezpieczenia te są sprawne technicznie i gotowe do użycia.”*



**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

- h. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 46 jako: „*klauzula obiegu dokumentów*”, zwracamy się z prośbą o modyfikację SWZ poprzez całkowite wykreślenie tej klauzuli.

W przypadku braku zgody, prosimy o modyfikację treści klauzuli i zmianę terminu dt. wystawienia dokumentów z 7 dni na 30 dni i z 3 dni na 14 dni.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na termin dot. wystawienia dokumentów z 7 dni na 14 dni i z 3 dni na 14 dni. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

- i. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 32 jako: „*klauzula przeniesienia mienia*” – prosimy o:

- 1) wyjaśnienie, że intencją Zamawiającego jest przenoszenie mienia pomiędzy jednostkami należącymi do Ubezpieczonego, które objęte są ochroną ubezpieczeniową. W przypadku odpowiedzi negatywnej w celu poprawy konkurencyjności prosimy o rozważenie zmiany SWZ poprzez dodanie zapisu o analogicznej treści. Ewentualnie prosimy o wskazanie innych jednostek, do których mogłyby mieć zastosowanie zapisy klauzuli, a które nie zostały zgłoszone do ubezpieczenia.
- 2) ustanowienie limitu dla klauzuli – wysokości 1.000.000 zł

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza punkt 1). Zamawiający wyraża zgodę na punkt 2). Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

- j. w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w pkt 39 jako: „*klauzula likwidatora szkód*”, z zastosowaniem postanowień szczególnych wskazanych poniżej:

prosimy o modyfikację zapisów treści klauzuli poprzez wykreślenie zapisu:

„*zobowiązuje się do oddelegowania likwidatora*”

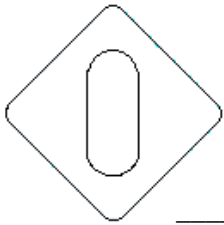
i wprowadzenie w zamian:

„*zobowiązuje się do wskazania konkretnych osób i ich danych kontaktowych, odpowiedzialnych za kontakty z ubezpieczonym*”

Ewentualna zmiana SWZ byłaby uzasadniona poszerzeniem kręgu potencjalnych wykonawców oraz obniżeniem potencjalnej ceny oferty. Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytania będzie twierdząca zwracamy się z uprzejmą prośbą o odpowiednią modyfikację SWZ w tym zakresie. Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytania będzie negatywna bardzo prosimy o wskazanie minimalnego zakresu pokrycia oczekiwanego przez Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

### **Założenia do wszystkich rodzajów ubezpieczeń**



34. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie treści SWZ oraz rozważenie możliwości zmodyfikowania zapisu w załączniku nr 1 do SWZ, poprzez usunięcie poniższego zapisu:

*„Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego.”*

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca, uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

35. Prosimy o potwierdzenie, że limity odpowiedzialności określone w SWZ są obowiązujące, niezależnie od zapisów OWU Ubezpieczyciela, w których nie przewiduje się limitu w ogóle lub obowiązuje limit w innej wysokości.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

36. W odniesieniu do ubezpieczeń z PAKIETU 2, tj. ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk – prosimy o zgodę:

- a) na włączenie „Klauzuli wyłączającej ryzyka cybernetyczne” w brzmieniu:

***Klauzula wyłączająca ryzyka cybernetyczne***

*Niezależnie od treści jakichkolwiek innych postanowień niniejszej Polisy lub jakichkolwiek klauzul rozszerzających jej postanowienia uzgadnia się, że TU nie odpowiada za jakiegokolwiek szkody powstałe w danych elektronicznych, w tym zniszczenie, zakłócenie, usunięcie, uszkodzenie lub zmianę, powstałe z jakiegokolwiek powodu (w tym, lecz nie wyłącznie, spowodowanych przez wirusy komputerowe lub inne oprogramowanie o podobnym charakterze, lub wskutek działań hakerów lub innych osób, polegających na nieautoryzowanym dostępie lub ingerencji w dane elektroniczne) oraz wynikające z nich jakiegokolwiek szkody następne, w tym, lecz nie wyłącznie, fizyczne szkody w ubezpieczonym mieniu, utratę możliwości użytkowania, obniżenie funkcjonalności, utratę zysku będącą następstwem zakłócenia bądź przerwy w działalności, a także koszty i nakłady dowolnego rodzaju, niezależnie od jakichkolwiek innych powodów lub zdarzeń, które przyczyniły się równocześnie lub w dowolnej innej kolejności do powstania szkód.*

*Przy czym za:*

*- dane elektroniczne uważa się fakty, koncepcje i informacje w formie nadającej się do komunikacji, interpretacji lub przetwarzania za pomocą elektronicznych i elektromechanicznych urządzeń do przetwarzania danych lub urządzeń elektronicznie sterowanych i obejmują oprogramowanie oraz inne zakodowane instrukcje do przetwarzania i manipulowania danymi lub do sterowania i obsługi takich urządzeń.*

*- wirus komputerowy uważa się zestaw szkodliwych lub nieautoryzowanych instrukcji bądź kod zawierający szereg nieautoryzowanych instrukcji wprowadzonych w zły wiersz lub kod, programowy bądź inny, który rozpowszechnia się za pomocą dowolnego systemu*



lub sieci komputerowej. Wirusy Komputerowe obejmują m.in. „konie trojańskie”, „robaki” i „bomby czasowe i logiczne”.

Lub

- b) potwierdzenie, że intencją Zamawiającego nie jest objęcie ochroną ubezpieczeniową szkód, o których mowa w powyższej „klauzuli wyłączającej ryzyka cybernetyczne”

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że intencją Zamawiającego nie jest objęcie ochroną ubezpieczeniową szkód, o których mowa w powyższej „klauzuli wyłączającej ryzyka cybernetyczne”**

37. W odniesieniu do informacji o częściowej ochronie przez urządzenia sygnalizujące powstanie pożaru – prosimy o doprecyzowanie informacji poprzez wskazanie, które z obiektów są objęte taką ochroną, lub które z obiektów z takiej ochrony są wyłączone

**Odpowiedź: Urządzenia sygnalizujące powstawanie pożaru znajdują się w Szpitalu Powiatowym w Bychawie (tzw. Nowa Część).**

38. W odniesieniu do informacji o częściowej ochronie przez stały dozór - prosimy o doprecyzowanie informacji poprzez wskazanie, które z obiektów są objęte takim dozorem, lub które z obiektów z takiego dozoru są wyłączone

**Odpowiedź: Teren jest ogrodzony i oświetlony - dotyczy to wszystkich obiektów SPZOZ. Stałego dozoru w formie firmy ochroniarskiej oraz własnej ekipy ochrony Zamawiający nie posiada. Nie posiada także systemów antywłamaniowych oraz kamer. System kontroli dostępu Zamawiający posiada w Przychodni Rejonowej w Bychawie, w budynku Administracji, w Budynku na ul.11 Listopada w Bychawie, w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym w Bychawie (Szpital tzw. Nowa Część), w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Jabłonnej.**

39. W odniesieniu do informacji o urządzeniach sygnalizujących powstanie pożaru – prosimy o doprecyzowanie informacji poprzez wskazanie:

- a) adresacie sygnału alarmowego (lokalny, przekazywany na portiernię, do PSP),  
b) sygnał alarmowy generowany jest automatycznie,

**Odpowiedź: Sygnał alarmowy jest generowany automatycznie.**

40. Jaki rodzaj i zakres prace budowlanych wymagających pozwolenia na budowę, planowany jest do wykonania – zgodnie z informacją w załączniku nr 11 - w ciągu najbliższych 3 lat. Prosimy o wskazanie poza rodzajem i zakresem prac, również szacowanej wartości tych prac,

**Odpowiedź: Rozbudowa i przebudowa Szpitala Powiatowego Inwestycja uzależniona od pozyskania środków zewnętrznych.**

41. W odniesieniu do informacji, że nie wszystkie obiekty budowlane są zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej – prosimy o wskazanie:

- a) obiektów nie spełniających wymogów prawa w zakresie zabezpieczenia przeciwpożarowego (prosimy o przekazanie skanu dokumentu precyzującego brak w tym zakresie i sposób oraz terminy usunięcia braków),



- b) które z wymogów zabezpieczenia nie zostały spełnione,  
c) planowany termin dostosowanie zabezpieczeń do wymogów prawa,  
d) czy obiekty, nie spełniające wymogów prawa w zakresie zabezpieczenia przeciwpożarowego posiadają pozwolenie na użytkowanie

**Odpowiedź: Wszystkie obiekty budowlane są zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej.**

42. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o udostępnienie skanów aktualnych protokołów z przeglądów:

- a. technicznego przeglądu budynku,  
b. instalacji elektrycznej,  
c. instalacji odgromowej,  
d. hydrantów wew./zew,  
e. systemu detekcji pożaru

**Odpowiedź Przeglądy są wykonywane terminowo, protokoły są pozytywne i budynki dopuszczone do użytkowania. W związku z dużą objętością dokumentacji SPZOZ w Bychawie nie ma możliwości udostępnienia powyższych dokumentów.**

43. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o udzielenie odpowiedzi na poniższe:

I. Informacje ogólne	
1. Zatrudnienie:.....	4. Najbliższe sąsiedztwo.....
2. Ilość łóżek: .....	.....
3. Ilość kondygnacji: Naziemnych: .....	5. Łądowisko dla śmigłowców ratunkowych: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Podziemnych: .....
	- dzienne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - całodobowe <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - odległość od najbliższych zabudowań Szpitala: .....m
II. Konstrukcja budynku – nazwa:..... *Proszę wypełnić załącznik oddzielnie dla każdego obiektu Szpitala.	
1. a) żelbetowo – murowana <input type="checkbox"/>	.....
b) elementy stalowe z wypełnieniem płyt warstwowych <input type="checkbox"/>	rodzaj rdzenia płyty.....
c) drewniane elementy konstrukcji (np. dachy) <input type="checkbox"/>	wyszczególnić jakie i gdzie występują .....
d) czy elementy konstrukcji drewnianych są zabezpieczone środkiem ogniochronnym <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie
- nazwa zastosowanego środka impregnującego:.....	
- data ostatnio przeprowadzonej impregnacji:.....	
e) czy elementy wyposażenia i wystroju posiadają atest trudnozapałności CNBOP <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie
f) czy prowadzone są okresowe przeglądy techniczne obiektów <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie
- Wynik kontroli pozytywny: <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie
Uwagi odnotowane w protokołach badań: brak/wyszczególnić*.....	
g) czy w piwnicach i na poddaszach budynków składowane są materiały palne (materace itp.) <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie
h) czy sprzęt medyczny o znacznej wartości przetrzymywany jest w pomieszczeniach znajdujących się poniżej poziomu gruntu (ryzyko zalania urządzeń) <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie
i) miejsce składowania cieczy łatwopalnych:.....	
j) ilość i rodzaj pojemników używanych do składowania:.....	
III. Bezpieczeństwo pożarowe/techniczne.	
1. System detekcji pożaru: <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/> Nie Data ostatniego przeglądu.....
Chronione obszary przez powyższe systemy, standard wykonania (uzupełnić, jeżeli powyżej zaznaczono - Tak): .....	
Lokalizacja Centrali systemu detekcji pożaru (wpisać miejsce).....	



Czy sygnał z Centrali sygnalizacji pożaru jest przekierowany do PSP: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Uwagi odnotowane w protokołach badań: brak/wyszczególnić*.....	
2. Instalacja tryskaczowa: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Data ostatniego przeglądu.....	Chronione obszary przez powyższe systemy, standard wykonania (uzupełnić, jeżeli powyżej zaznaczono - Tak):.....
3. Stałe urządzenia gaśnicze gazowe <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Data ostatniego przeglądu.....	Chronione obszary przez powyższe systemy, standard wykonania (uzupełnić, jeżeli powyżej zaznaczono - Tak):.....
4. Stałe urządzenia gaśnicze wodne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Data ostatniego przeglądu.....	Chronione obszary przez powyższe systemy, standard wykonania (uzupełnić, jeżeli powyżej zaznaczono - Tak):.....
5. Wentylacja pożarowa <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Data ostatniego przeglądu.....	Chronione obszary przez powyższe systemy, standard wykonania (uzupełnić, jeżeli powyżej zaznaczono - Tak):.....
6. Hydranty zewnętrzne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Data ostatniego przeglądu.....	Ilość: ..... sztuk Wynik badania pozytywny: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7. Hydranty wewnętrzne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Data ostatniego przeglądu.....	Ilość: ..... sztuk Wynik badania pozytywny: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
8. Wydzielenia pożarowe: W osiach pionowych <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Minimalna klasa/wydzielenie: ..... Ilość stref: .....	W osiach poziomych <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Minimalna klasa/wydzielenie: ..... Ilość stref: .....
9. System detekcji gazu (kotłownia/kuchnia): <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Data ostatniego przeglądu..... Data ostatniej kalibracji.....
- elektrozawór odcinający dopływ gazu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Wynik badania pozytywny: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Uwagi odnotowane w protokołach badań: brak/wyszczególnić*.....	
10. Organizacja i zarządzanie:	
- zakaz palenia tytoniu na terenie obiektów (wyznaczone miejsce na zewnątrz)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
- pisemne polecenia prowadzenia prac pożarowo niebezpiecznych (kontrola miejsca)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
IV. Sposób składowania gazów medycznych (tlen, dwutlenek węgla).	
<b>Gazy medyczne są składowane w butlach oraz zbiorniku</b>	
Czy szpital posiada własne zbiorniki z gazami przeznaczonymi na cele medyczne:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Pojemność zbiorników: .....	m <sup>3</sup>
Czy zbiornik z ciekłym tlenem posiada własną instalację ochrony odgromowej:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Magazynowanie O <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> w butlach:	
Ilość i pojemność butli z tlenem oraz dwutlenkiem węgla: .....	
Krótki opis sposobu składowania i zabezpieczenia butli przed upadkiem: ..... .....	
Czy pomieszczenie, w którym znajdują się butle jest wydzielone pożarowo:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy pomieszczenie, w którym znajdują się butle z tlenem posiada instalację uziemiającą:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Szpital posiada własne zbiorniki z gazami przeznaczonymi na cele medyczne: - zbiornik 2000 l i zbiornik 600 l</b>	
<b>Zbiornik z ciekłym tlenem posiada własną instalację odgromową.</b>	
<b>Ilość i pojemność butli z tlenem - 72 butli</b>	
<b>Butle są przechowywane w wiązkach zabezpieczone w koszach.</b>	
<b>Pomieszczenie, w którym znajdują się butle jest wydzielone pożarowo.</b>	
<b>Pomieszczenie, w którym znajdują się butle z tlenem posiada instalację uziemiającą</b>	



## V. Instalacja elektryczna.

## 1. Badania instalacji elektrycznej

- rezystancji izolacji przewodów: data ostatniego badania.....
- uziomów instalacji odgromowej: data ostatniego badania.....
- skuteczności ochrony przeciwporażeniowej: data ostatniego badania.....
- Wynik badania pozytywny:  Tak  Nie

Uwagi odnotowane w protokołach badań: brak/wyszczególnić\*.....

**Badania pomiarów ochronnych dla wszystkich obiektów SPZOZ w Bychawie były przeprowadzone w czerwcu 2020 r.**

**Data następnego badania czerwiec 2025. Wszystkie instalacje nadają się do eksploatacji.**

2. Czy zastosowano ograniczniki przepięć  Tak  Nie

Jakie zastosowano ograniczniki (klasa ograniczników przepięć):.....

## 3. Transformatory: Rodzaj olejowe/żywiczne\* szt.:..... Rok prod.:..... Moc:.....

Data ostatniego badania..... Wynik badań pozytywny:  Tak  Nie

Uwagi odnotowane w protokołach badań: brak/wyszczególnić\*.....

Czy transformatory znajdują się w wydzielonym pożarowo pomieszczeniu:  Tak  Nie

**Nie posiadamy transformatorów.**

4. Czy są zainstalowane agregat/y prądotwórcze:  Tak  Nie

Czy podtrzymują pracę pompowni ppoż.:  Tak  Nie

Praca w autostarcie  Tak  Nie

Regularne uruchomienia testowe  Tak  Nie—W jakich odstępach czasu: Co miesiąc

Agregat/y zapewniają pracę oddziałów/urzędzeń i systemów (wyszczególnić):**Tak zapewniają prace wszystkich oddziałów i**

**urzędzeń zlokalizowanych przy ul. M.J. Piłsudskiego 26/28/30 w Bychawie.**

5. Termografia  Tak  Nie Data ostatniego badania termograficznego.....

stwierdzone nieprawidłowości .....

## VI. Ochrona obiektów.

- Ochrona fizyczna całodobowa  Tak  Nie
- Licencjonowana firma ochrony mienia  Tak  Nie Liczba zmian: 1;2;3\*/ liczebność na zmianę 1-.../2-.../3-...
- Własne służby ochrony  Tak  Nie Liczba zmian: 1;2;3\*/ liczebność na zmianę 1-.../2-.../3-...
- System CCTV  Tak  Nie Okres przechowywania nagrania: .....
- System antywłamaniowy  Tak  Nie
- System kontroli dostępu  Tak  Nie
- Czy ochrona posiada dostęp (klucze) do zamykanych pomieszczeń (np. serwerownie, pomieszczenia techniczne, punkty handlowe itp.)  Tak  Nie

**Odpowiedź: Zamawiający uzupełnia punkty IV-VI. Odpowiedzi na punkty I-III znajdują się w załączniku nr 9 rejestr majątku w wykazie Nieruchomości (Budynki i Budowle) oraz załączniku Nr 10 informacja do oceny ryzyka.**

44. Jakie jest przeznaczenie budynku w lokalizacji Żuków Drugi 6a

**Odpowiedź: Budynek jest wynajmowany na lokale mieszkalne.**

45. Podział SU mienia ruchomego na poszczególne lokalizacje

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie numer 36 z dnia 09.05.2023 r.**





46. Informacje o remontach przeprowadzonych w budynkach zbudowanych przed 1960 rokiem

**Odpowiedź: Na dzień dzisiejszy Zamawiający nie przeprowadza ani nie planuje żadnych remontów.**

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Marek Stańko