



Wrocław, 29.09.2023 r.

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

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIA/ ZMIANY/ WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR  
208/2023/Lubaczów**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, 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. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę okresu ubezpieczenia na okres od 01.01.2024 do 31.12.2024, jeżeli nie, to czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie klauzuli wypowiedzenia w poniższej treści:

Klauzula wypowiedzenia umowy przez strony:

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 30 %

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.



- Przez wskaźnik szkodowości= [(odszkodowania wypłacone + rezerwy) / (składka przypisana brutto – prowizja pośrednika)] x 100 %

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

2. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z § 3 Umowy Generalnej zdania ”Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień – strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Ubezpieczonego”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

3. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z § 4 Umowy Generalnej zdania „Wysokość dodatkowej składki lub wysokość jej zwrotu zostanie naliczona przy użyciu stawki zastosowanej w ofercie w systemie pro rata temporis.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

4. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie kl. Sankcji w brzmieniu Wykonawcy, któremu zostanie udzielone zamówienie, bez względu na fakt, czy taka klauzula znajduje się w jego owu. Proponowana przez Wykonawcę treść klauzuli poniżej:

**KLAUZULA SANKCJI**

Ubezpieczyciel nie będzie zobowiązane do zapewnienia ochrony ubezpieczeniowej lub wypłaty jakichkolwiek środków lub udzielenia jakichkolwiek świadczeń w zakresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, jeżeli zapewnienie takiej ochrony, zapłata lub udzielenie świadczenia może narazić Ubezpieczyciela na jakiegokolwiek kary, sankcje lub restrykcje związane z nieprzestrzeganiem sankcji handlowych, gospodarczych, ekonomicznych lub politycznych wprowadzonych na mocy rezolucji Narodów Zjednoczonych lub wynikających z norm prawnych i regulacji Rzeczypospolitej Polskiej, Unii Europejskiej, Stanów Zjednoczonych Ameryki lub Wielkiej Brytanii bądź jakichkolwiek innych sankcji wynikających z obowiązującego prawa, a także w zakresie w jakim PZU zobowiązane jest do zastosowania wobec klienta, wypłacanych środków lub udzielanych świadczeń środków przewidzianych w wyżej wymienionych sankcjach.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że wyraża zgodę na wprowadzenie kl. Sankcji w brzmieniu Wykonawcy, któremu zostanie udzielone zamówienie.**

5. Czy zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zapisów do polis obejmującą szkody na terytorium poza RP – w następującym brzmieniu

Zakres terytorialny nie obejmuje Rosji, Białorusi, Ukrainy oraz państw i obszarów objętych sankcjami lub w których aktualnie toczy się konflikt zbrojny

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



6. Prosimy o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SWZ zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa oraz postanowienia OWU Wykonawcy, w tym wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności w ich zawarte, o ile nie stoją w sprzeczności z zakresem, który Zamawiający włączył wprost do zakresu ubezpieczenia i opisał w przedmiocie zamówienia.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

7. Proszę o potwierdzenie, że limity i franszyzy określone w SWZ mają zastosowanie pomimo, że OWU Wykonawcy stanowią odmiennie.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

8. Klauzula likwidatora szkód - proszę o modyfikację klauzuli na:

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel zobowiązuje się do **wskazania oddelegowania** likwidatora dedykowanego do obsługi szkód i roszczeń Ubezpieczonego. Po zawarciu umowy Ubezpieczyciel wskaże imiennie likwidatora/ów wraz z podaniem jego/ich danych teleadresowych tj. nr telefonu, nr faxu i email. Ubezpieczony nie dopuszcza aby sposób kontaktowania się z likwidatorem odbywał się za pośrednictwem infolinii ~~i ogólnego adresu email~~. O każdej zmianie likwidatora Ubezpieczyciel niezwłocznie poinformuje pisemnie Ubezpieczonego i reprezentującego go brokera

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

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

9. czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia obowiązkowych klauzul zniesienia regresu do pracownika, zniesienia regresu do podmiotów powiązanych kapitałowo, stempla bankowego oraz obiegu dokumentów i przesunicie ich do klauzul fakultatywnych.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ klauzule wskazane w pytaniu są fakultatywne.**

#### **Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej**

10. W przedmiocie i zakresie ubezpieczenia prosimy o usunięcie zapisu „, 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 usunięcie w definicji wypadku ubezpieczeniowego zapisu „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”

W przypadku braku zgody Zamawiającego na wykreślenie odpowiedzialności za naruszenie praw pacjenta prosimy o wprowadzenie podlimitu dla szkód wyrządzonych w wyniku naruszenia praw pacjenta w wysokości 50 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

11. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie poniższego zapisu: „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”.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

12. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z zakresu ubezpieczenia szkód wyrządzonych wskutek przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń (w tym: wirusa HIV i wirusów hepatotropowych powodujących WZW).

Jeżeli brak zgody czy Zamawiający wyraża zgodę dopisanie do tego zapisu w SWZ zastrzeżenia, iż zakres nie obejmuje szkód powstałych w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami.

Jeżeli na takie rozwiązanie brak zgody prosimy o wprowadzenie limitu na szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych i zakażeń do podlimitu 50 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie z zakresu ubezpieczenia szkód wyrządzonych wskutek przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń (w tym: wirusa HIV i wirusów hepatotropowych powodujących WZW). Zamawiający wyraża zgodę dopisanie do tego zapisu w SWZ zastrzeżenia, iż zakres nie obejmuje szkód powstałych w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

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



13. Czy Zamawiający wyraża zgodę w przedmiocie i zakresie ubezpieczenia na zmianę zapisu z "wszelkie szkody rzeczowe" na „szkody rzeczowe” oraz zmianę zapisu z „Ubezpieczeniem objęte są również szkody powstałe w następstwie działania urządzeń wodociągowo - kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania, gazu lub urządzeń związanych z dostarczaniem energii elektrycznej. Ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody związane z przeniesieniem ognia.” na „Ubezpieczeniem objęte są również szkody powstałe w następstwie działania urządzeń wodociągowo - kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania, gazu lub urządzeń związanych z dostarczaniem energii elektrycznej oraz szkody związane z przeniesieniem ognia o ile można przypisać odpowiedzialność cywilną za szkodę Ubezpieczonemu.”

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

14. Z jakich nieruchomości Zamawiający korzysta na podstawie umowy najmu, leasingu, dzierżawy lub innej umowy użytkowania

**Odpowiedź: Brak takich umów.**

15. Czy Zamawiający wyraża zgodę na doprecyzowanie w odniesieniu do mienia przechowywanego (pacjentów) przez dodanie klauzuli w brzmieniu:

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

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.

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

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.

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.



Wykonawca nie odpowiada za szkody powstałe w związku z prowadzeniem przez podmiot leczniczy depozytu.

Podlimit 20 000 zł na jeden i wszystkie wypadki

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

16. Prosimy o potwierdzenie, że odpowiedzialność za szkody w środowisku naturalnym dotyczy szkód powstałych w związku z przedostaniem się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu oraz kosztów związanych z usunięciem, oczyszczeniem i utylizacją jakichkolwiek zanieczyszczeń

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

17. Czy Zamawiający wyraża zgodę w odniesieniu do szkód wyrządzonych przez osoby skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych, osoby skierowane do wykonywania prac wyrokiem sądu lub osoby skierowane do prac interwencyjnych przez Urząd Pracy na dodanie zapisu „o ile Ubezpieczony ponosi odpowiedzialność za te osoby oraz którym ubezpieczony powierzył wykonywanie pracy”.

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

18. Jakie mienie ruchome poddawane jest przez Zamawiającego obróbce, naprawie, czyszczeniu lub innej usłudze o podobnych charakterze

**Odpowiedź: Cały sprzęt medyczny i karetki transportowe**

19. Prosimy o podanie podmiotów powiązanych kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym

**Odpowiedź: Nie dotyczy**

20. Czy Zamawiający wyraża zgodę na przeniesienie klauzuli reprezentantów do klauzul fakultatywnych

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

21. Czy Zamawiający akceptuje wyłączenie z ochrony szkód związanych z naruszeniem dóbr osobistych innych niż szkody na osobie.

W przypadku braku zgody prosimy potwierdzenie, że chodzi wyłącznie o objęcie ochroną szkód wynikających z naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych i że



będą one pokrywane do limitu 30 000 zł ustalonego w granicach podlimitu sumy gwarancyjnej ustalonego dla czystych strat finansowych

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

22. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcijnej w wysokości 500 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **Informacje do oceny ryzyka**

23. Prosimy o podanie łącznej wartości obrotów z działalności leczniczej za ostatni rok kalendarzowy

**Odpowiedź: 67 843 343,76 zł**

24. Prosimy o podanie łącznej wartości obrotów z działalności pozaleczniczej za ostatni rok kalendarzowy

**Odpowiedź: 2 444 571,50 zł**

25. Prosimy o weryfikację informacji o szkodowości w zakresie rezerw.

**Odpowiedź: Przekazana informacja o szkodowości jest wystarczająca.**

26. Prosimy o podanie czy w okresie trwania umowy Zamawiający planuje rozszerzenie działalność o:

- przejęcie/wchłonięcie innego podmiotu leczniczego;
- otwarcie nowych oddziałów;
- powołanie nowych zakładów leczniczych.

Jeżeli tak to:

- jakiego rodzaju podmioty/oddziały/zakłady lecznicze (specjalizacje);
- planowany obrót (w tym NFZ);
- szacowana liczba pacjentów.

**Odpowiedź: Zamawiający nie planuje żadnego z powyższych.**



**Termin złożenia oferty**

27. Ze względu na czas niezbędny do przygotowania oferty zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 10.10.2023 r.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Marek Stańko