



Wrocław, 25.03.2022 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

ODPOWIEDŹ NA PYTANIA/ ZMIANY/ WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ

NR 37/2022/RYBNIK

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku 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. Klauzula automatycznego pokrycia – prosimy o zmianę limitu na 5 mln zł oraz o wprowadzenie modyfikacji poprzez dodanie zapisu:
„Ostateczne rozliczenie składki nastąpi w okresie 30 dni od zakończenia okresu ubezpieczenia.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Klauzula automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SWZ – prosimy o wprowadzenie limitu w wysokości 1 mln zł lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 3 000 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.

3. W klauzuli szybkiej likwidacji szkód prosimy o zmianę zapisu „nie później niż na następny dzień roboczy przypadający po dniu” na „nie później niż w ciągu trzech dni roboczych przypadających po dniu” lub o wprowadzenie limitu 5 000 zł dla tej klauzuli.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Prosimy o informację czy w ciągu 3 najbliższych lat planowane są inwestycje zwiększające wartość ubezpieczonego mienia. Jeżeli tak, prosimy o wskazanie ich wartości.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że planowana jest przebudowa Pawilonów nr XX, IV, XVIII oraz Oddziału Psychiatrycznego Dziennego. Planowana wartość prac budowlanych to kwoty odpowiednio 4 mln zł, 2,5 mln zł, 1,8 mln zł oraz 2,2 mln zł.

5. Prosimy o podanie daty ostatniego generalnego remontu w budynkach, które są starsze niż 70 lat.



Odpowiedź: Nie dotyczy.

6. Prosimy o udostępnienie wykazu środków trwałych z grupy VIII. W przypadku braku takiej możliwości, prosimy o podanie 5 najdroższych pozycji z tej grupy wraz z wartościami.

Odpowiedź: Wykaz w załączeniu do niniejszych odpowiedzi. Załącznik zostanie przekazany Wykonawcom, którzy złożyli wnioski o udostępnienie części poufnej SWZ.

7. Prosimy o wprowadzenie limitu w klauzuli katastrofy budowlanej w wysokości 1 mln zł lub innego akceptowalnego przez brokera.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 1 000 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.

8. Prosimy o określenie PML z uwzględnieniem ruchomości.

Odpowiedź: Najdroższy budynek z najdroższym wyposażeniem to Pawilon nr XVIII. Wartość budynku - 3.400.108,09 zł. Wartość wyposażenia - 1.167.154,99 zł.

9. Prosimy o potwierdzenie, że zgłaszane do ubezpieczenia sieci wodociągowe znajdują się w odległości nie większej niż 1 000 m od ubezpieczanych budynków.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

10. Prosimy o informację, czy Zamawiający podjął działania mające zmniejszyć szkodowość w przyszłości.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że prowadzone są bieżące kontrole i przeglądy instalacji i sieci wod-kan, c.o., elektryczne w budynkach i na terenie Szpitala. Pracownicy Ochrony dokonują kontroli zewnętrznej budynków oraz terenu kilka razy na dobę. W piwnicy Archiwum zamontowano czujki wilgoci oraz dymu. Zamontowanie systemu powiadamiającego o awarii drogą telefoniczną/sms. Podejmowane są starania o pozyskanie zewnętrznych środków finansowych na modernizację infrastruktury szpitalnej. Planowana jest wymiana rur wodociągowych.

11. Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania dotyczące koronawirusa:

a) Czy Podmiot zabezpiecza pracowników przed ryzykiem zarażenia koronawirusem? - proszę opisać w jaki sposób, jakie są stosowane środki ochrony indywidualnej:

Podmiot zabezpiecza pracowników zgodnie z obowiązującymi procedurami poprzez:

- procedury epidemiologiczne w tym dekontaminacyjne,
- zabezpieczenie w preparaty dezynfekcyjne i środki ochrony indywidualnej,
- fumigacja za pomocą urządzenia zamgławiającego służącego do dezynfekcji pomieszczeń oraz do dekontaminacji powietrza.

Stosowane środki ochrony indywidualnej:



- bezpośrednia opieka nad chorym na COVID-19: maska z filtrem FFP2, fartuch z długim rękawem wodoodporny, rękawiczki z długim mankietem (zalecane 2 pary rękawic), czepek ochronny, ochrona oczu (gogle lub przyłbica),
- procedury związane z powstawaniem aerozolu wykonywane u pacjentów chorych z COVID-19 (np. intubacji dotchawiczej, wentylacji nieinwazyjnej, tracheostomii, resuscytacji krążeniowo-oddechowej, wentylacji manualnej przed intubacją, bronchoskopii - maska z filtrem, FFP3, N95, wodoodporny fartuch z długim rękawem, fartuch bez rękawów foliowy przedni (nieprzemakalny), czepek ochronny lub do rozważenia kombinezon ochrony biologicznej, rękawiczki z wydłużonym mankietem (zalecane 2 pary rękawic), ochrona oczu (gogle lub przyłbica)
- personel sprzątający - wejście na salę chorego na COVID-19: maska z filtrem FFP2, fartuch z długim rękawem wodoodporny, rękawiczki gumowe z długim mankietem, ochrona oczu gogle lub przyłbica, pełne gumowe obuwie robocze zapewniające zmywalność.
- inne miejsca w szpitalu, oddziale (korytarze, ciągi komunikacyjne) nie związane z opieką nad pacjentem z COVID-19) – stosowanie maski chirurgicznej.

b) Czy Podmiot posiada niezbędną ilość sprzętu i środków ochrony osobistej dla pracowników?

Podmiot posiada niezbędną ilość sprzętu i środków ochrony osobistej dla pracowników

c) Czy jest wdrożona procedura postępowania z pracownikiem podejrzanym o bycie zakażonym koronawirusem? - proszę opisać.

Zgodnie z obowiązującymi procedurami postępowanie z pracownikiem podejrzanym o bycie zakażonym koronawirusem regulują zarządzenia wewnętrzne:

„Pracowników u których wystąpią objawy infekcji/ podejrzanym o bycie zakażonym koronawirusem zobowiązano do zaprzestania wykonywania czynności zawodowych i zgłoszenie się do POZ – pracownik może przedtem wykonać test diagnostyczny w kierunku koronawirusa Sars-CoV-2”

Ponadto wprowadzono obowiązek:

- pomiaru temperatury ciała wszystkich pracowników przed podjęciem pracy
- stosowania reżimu sanitarnego w tym środków ochrony indywidualnej, dezynfekcji rąk i zachowania dystansu społecznego.

d) Czy przyjmowany pacjent wypełnia ankietę - z stosownymi pytaniami dotyczącymi koronawirusa? - czy ma robiony pomiar temperatury? - proszę opisać

Ankieta plus pomiar temperatury ciała. Dokument zostanie udostępniony Wykonawcom, którzy złożyli wnioski o część poufną SWZ.

e) Czy jest odrębna izba przyjęć dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem?

Nie ma odrębnej izby przyjęć dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem. Pacjenci do poczekalni I. P wchodzi pojedynczo po wcześniejszej selekcji epidemiologicznej – wywiad epidemiologiczny przez domofon / test Ag Sars-CoV-2 wykonany przez Pogotowie Ratunkowe



f) Czy Podmiot posiada wyodrębniony oddział (izolatorium) dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem?

Podmiot nie posiada wyodrębnionego oddziału (izolatorium) dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem. W celu zminimalizowania ryzyka transmisji zakażenia koronawirusem Sars-CoV-2 wykonujemy selekcję epidemiologiczną. W Izbie Przyjęć / Pogotowie Ratunkowe wszyscy pacjenci nowoprzyjęci mają wykonywany test Ag Sars-Cov-2, pomiar temperatury i wywiad epidemiologiczny. W oddziale w 1 i 5-7 dobie wykonywany jest test PCR Sars-CoV-2. Pacjentów z rozpoznaniem Covid-19 transportuje się do oddziałów covidowych.

g) Ile potwierdzonych zakażeń koronawirusem stwierdzono w Podmiocie wśród pacjentów?

Potwierdzone zakażenia koronawirusem stwierdzono wśród 632 pacjentów (od początku pandemii marzec 2020)

h) Ile potwierdzonych zakażeń koronawirusem stwierdzono w Podmiocie wśród personelu?

Potwierdzone zakażenia koronawirusem stwierdzono wśród 40 osób personelu w ogniskach epidemicznych Covid-19. (od początku pandemii marzec 2020)

i) Czy zdarzył się zgon ze wskazaniem przyczyny na koronawirusa?

Zdarzyły się 4 zgony ze wskazaniem przyczyny na koronawirusa.

j) Czy pracownicy są zaszczepieni na koronawirusa?

318 osób zaszczepionych

12. Prosimy o podanie:

- łącznej liczby lekarzy (bez rozróżnienia na rodzaj umowy) **47, w tym 12 Lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne (w tym w 11 trybie rezydentckim)**
- liczby pielęgniarek **287 osób**
- liczby pozostałych zawodów medycznych (w tym pielęgniarki i salowe, bez wliczania pracowników administracyjnych). – **276 osób**

Odpowiedź: Udzielono powyżej.

Dotyczy wszystkich ryzyk z pakietu I:

13. Prosimy o zmianę okresu ubezpieczenia z 36 miesięcy na 12 miesięcy. Jeżeli takie rozwiązanie jest nie do przyjęcia dla Zamawiającego prosimy o wprowadzenie do Umowy 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%



2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego 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= $[(\text{odszkodowania wypłacone} + \text{rezerwy}) / (\text{składka przypisana brutto} - \text{prowizja pośrednika})] \times 100 \%$

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

14. Prosimy o potwierdzenie, że w kwestiach nie uregulowanych zapisami SIWZ, zastosowanie będą miały ogólne / szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy oraz jeżeli ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je wprost do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

15. Prosimy o potwierdzenie, że limity odpowiedzialności wprowadzone zapisami SIWZ będą miały zastosowanie do umowy, choćby OWU Wykonawcy nie przewidywały limitu odpowiedzialności dla danego ryzyka lub przewidywały go w wyższej wysokości, niż limit określony zapisami SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

16. Prosimy o podanie danych dotyczących przebiegu szkodowego po dacie wypłaconych odszkodowań: wypłaty, rezerwy, renty, (W SIWZ po dacie zdarzenia) za ostatnie 10 lat dla Ubezpieczeń z pakietu I. Prosimy również o opis szkód dla dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej pozamedycznej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Przebieg szkodowy sporządzony jest zgodnie z datą powstania szkody.

17. Prosimy o podanie danych dotyczących przebiegu szkodowego po dacie wypłaconych odszkodowań: wypłaty, rezerwy, (W SIWZ po dacie zdarzenia) za ostatnie 3 lat dla Ubezpieczeń z pakietu II. Ponadto prosimy o informację na jaki dzień aktualne są dane dot. szkodowości.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Przebieg szkodowy sporządzony jest zgodnie z datą powstania szkody.

18. Czy w okresie trwania umowy Zamawiający planuje rozszerzenie działalności 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: Nie, Szpital nie planuje rozszerzenia działalności.

19. Odnośnie Klauzuli likwidatora szkód prosimy o potwierdzenie że Wykonawca może wskazać osoby odpowiedzialne za proces koordynacji procesu likwidacji szkód z podaniem imion, nazwisk oraz danych kontaktowych tj. tel. e –mail. Osoby te będą odpowiedzialne za kontaktowanie się z zamawiającym oraz koordynację procesu likwidacji szkód. Powyższe wynika z konieczności zaangażowania ilości osób odpowiedzialnych za proces likwidacji szkody w zależności od złożoności zdarzenia które jest przyczyną szkody.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

20. Szanowni Państwo odnośnie zapisu dotyczącego zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta jako potencjalny wykonawca prosimy o potwierdzenie przez Zamawiającego, że nie jest intencją rozszerzenie zapisu ponad ten wynikający z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

21. Wnioskujemy o wprowadzenie klauzul: stempla bankowego, obiegu dokumentów jako klauzul fakultatywnych. Zwracamy uwagę na obowiązkowy charakter ubezpieczenia i obowiązujące uregulowania ustawowe.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ

22. Prosimy o wykreślenie z zakresu dobrowolnej odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą odpowiedzialności wykonawcy za zapłatą na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. W przypadku braku akceptacji na usunięcie zapisów dotyczących naruszenia praw pacjenta, za które odpowiedzialność ponosi podmiot leczniczy na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta prosimy o potwierdzenie, iż w zapisie dotyczącym przedmiotu i zakresu ubezpieczenia wskazane naruszenie praw pacjenta dotyczy tylko życia i zdrowia, bądź wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości nie większej niż 20 000 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia (limit dotyczy rocznego okresu ubezpieczenia).

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.



23. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisów SIWZ:

Z:

Przez wypadek ubezpieczeniowy rozumie się świadczenie zdrowotne lub niezgodne z prawem zaniechanie świadczenia zdrowotnego w wyniku którego została wyrządzona szkoda 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.

Na:

Przez wypadek ubezpieczeniowy rozumie się udzielanie świadczenia zdrowotnego lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego w wyniku którego została wyrządzona szkoda.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

24. Prosimy o wykreślenie z zakresu dobrowolnej odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą poniższych zapisów:

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.

25. Prosimy o potwierdzenie że w ramach DOBROWOLNEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ ubezpieczenie nie obejmuje ochroną odpowiedzialności cywilnej będącej przedmiotem ubezpieczeń obowiązkowych, o których mowa w ustawie o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, a także w ustawie o działalności leczniczej, w ustawie prawo farmaceutyczne, ustawie o wyrobach medycznych, które ubezpieczony miał obowiązek zawrzeć, z zastrzeżeniem że intencją umowy jest udzielenie ochrony ubezpieczeniowej z tytułu odpowiedzialności cywilnej ubezpieczonego za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z udzielaniem lub niezgodnego z prawem zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych przez ubezpieczonego w zakresie objętym obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, jednak wyłącznie w zakresie szkód, które nie mogą być zaspokojone z tytułu tego obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z powodu wyczerpania sumy gwarancyjnej (ubezpieczenie nadwyżkowe).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

26. Prosimy o wprowadzenie łącznego limitu odpowiedzialności na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w wysokości nieprzekraczającej 50 000 PLN za szkody



związane z przeniesieniem chorób zakaźnych i zakażeń (w tym: wirusa HIV i wirusów hepatotropowych powodujących WZW).

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI I POSIADANEGO MIENIA

27. Czy zamawiający dopuszcza ograniczenie odpowiedzialności w zakresie szkód i roszczeń związanych z naruszeniem dóbr osobistych innych niż szkody na osobie:

Limit: 100 000 zł wszystkie wypadki i 100 000 zł na jeden wypadek w okresie Ubezpieczenia

Lub

Limit: 200 000 zł wszystkie wypadki i 100 000 zł na jeden wypadek w okresie Ubezpieczenia

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

28. Prosimy o potwierdzenie, że w kwestii szkód powstałych w pojazdach pracowników (odpowiedzialność deliktowa) – wyłączenie szkód kradzieżowych dot. również rzeczy pozostawionych w pojazdach.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

29. Czy zamawiający dopuszcza ograniczenie odpowiedzialności w zakresie czystych strat finansowych do limitu zgodnie z poniższym:

Limit: 50 000 zł wszystkie wypadki i 50 000 zł na jeden wypadek w okresie Ubezpieczenia Lub Limit: 100 000 zł wszystkie wypadki i 50 000 zł na jeden wypadek w okresie Ubezpieczenia

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

PAKIET II UBEZPIECZENIE MIENIA (od ognia i innych żywiołów, szyby i przedmiotów szklane od stłuczenia, kradzież z włamaniem i rabunek oraz dewastacja)

30. Prosimy o potwierdzenie, że w odniesieniu do obiektów posiadających w swej konstrukcji elementy drewniane:

– instalacja elektryczna prowadzona jest w niepalnych peszlach

- elementy te zostały zaimpregnowane ognioochronnie (impregnacja wykonana przez wyspecjalizowane firmy posiadające odpowiednie certyfikaty).

Odpowiedź: Nie potwierdzamy.



31. Prosimy o informacje jakie budynki są nieużytkowane. Prosimy o podanie lokalizacji wraz z sumami ubezpieczenia. Czy w budynkach nieużytkowanych maszyny i urządzenia są oczyszczone, konserwowane oraz odłączone od źródeł zasilania, teren zakładu jest ogrodzony, dozorowany, oświetlony w porze nocnej, gaśnice oraz inne instalacje ppoż. znajdują się w wyznaczonym miejscu, są sprawne technicznie i gotowe do użycia, z urządzeń (instalacji) wodno-kanalizacyjnych i technologicznych została usunięta woda, inne ciecze oraz para? Prosimy o ograniczenie zakresu ubezpieczenia dla takich budynków do ryzyk FLEXA

Odpowiedź: Wykaz budynków nieużytkowanych:

1. Pawilon XII
2. Pawilon XV
3. Budynek Prosektorium

W budynkach nie znajdują się maszyny i urządzenia. Z instalacji wodnej i c.o. jest usunięta woda. Teren Szpitala na którym znajdują się budynki jest ogrodzony, dozorowany, oświetlony w porze nocnej. W budynkach wyłączony z użytkowania nie ma umieszczonych gaśnic ppoż. Teren Szpitala wyposażony jest w hydranty zewnętrzne.

Zamawiający wyraża zgodę na FLEXA z ryzykiem powodzi. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.

32. Czy wśród budynków będących przedmiotem ubezpieczenia znajdują się budynki pod nadzorem konserwatora budynków? Jeśli tak prosimy o podanie ich wartości, opisu konstrukcji oraz przeznaczenia.

Odpowiedź: Zamawiający przekaże te informacje na wykazie majątku w załączeniu do niniejszych odpowiedzi. Zmieniony plik zostanie przekazany Wykonawcom, którzy złożyli wnioski o udostępnienie części poufnej SWZ.

33. Prosimy o korektę zapisu odnoszącego się do zakresu ubezpieczenia, tj.: Zakres ubezpieczenia:

pełny - obejmuje szkody będące następstwem minimum wymienionych poniżej ryzyk” poprzez wykreślenie słowa „minimum” – ubezpieczenie ma być zawarte na ryzykach nazwanych, tj. wymienionych w SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że ubezpieczenie ma być oparte o ryzyka nazwane.

34. Prosimy o wykreślenie z zakresu ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów klauzuli dla sprzętu elektronicznego oraz pozostałych maszyn, urządzeń i wyposażenia, rozszerzającej zakres ubezpieczenia o szkody mechaniczne lub o ustalenie wspólnego limitu w wys. 50 000 zł

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

35. Prosimy o wykreślenie z zakresu ubezpieczenia od ognia i innych żywiołów kl. maszyn i urządzeń od uszkodzeń i awarii – zapis powiela zakres dot. szkód mechanicznych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.



36. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 000 PLN dla ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów oraz kradzież z włamaniem i rabunek oraz dewastacja. Franszyza miałaby zastosowanie dla zakresu podstawowego oraz klauzul dodatkowych o ile w ich treści nie uwzględniono franszyzy w innej wysokości.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

37. Czy Zamawiający dopuszcza modyfikację definicji powodzi na zgodną z poniższą:
Powódź – zalanie terenów wskutek:

- a) podniesienia się poziomu wody w korytach wód płynących lub stojących,
- b) sztormu i podniesienia się poziomu morskich wód przybrzeżnych (cofka),
- c) spływu wód po zboczach lub stokach na terenach górskich lub falistych;

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

38. Dla dodatkowego rozszerzenia zakresu ubezpieczenia dla sprzętu elektronicznego, maszyn, urządzeń, aparatów prosimy o
- wprowadzenie franszyzy redukcyjnej
 - dla sprzętu o wartości pow. 200.000 tys zł – 5% nie mniej niż 1 000 zł
 - dla pozostałego sprzętu – 500 zł

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

39. Odnośnie klauzuli przerw w działaniu lub wadliwie działających urządzeniach chłodniczych

Prosimy o potwierdzenie że Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za:

- a) szkody, których powstanie przypisać można transportowi, rozładowywaniu i przenoszeniu poza komorę chłodniczą / pomieszczeniem klimatyzowanym przeznaczonym do przechowywania towarów,
- b) szkody w ubezpieczonym mieniu będące wyłącznym wynikiem ich skurczenia, wysuszenia, wad wewnętrznych lub ukrytych, chorób lub naturalnego zepsucia,
- c) szkody w ubezpieczonym mieniu będące bezpośrednim rezultatem ich niewłaściwego przechowywania, uszkodzonego opakowania, niewłaściwej cyrkulacji powietrza lub niemożności utrzymania stabilnej temperatury przechowywania, jeśli nie jest ona skutkiem nagłej nieprzewidzianej szkody fizycznej w ubezpieczonym urządzeniu (maszynie) chłodniczym,
- d) wszelkiego rodzaju straty pośrednie powstałe w rezultacie zaistnienia szkody np. wynikające z opóźnienia w sprzedaży lub dostawie

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

40. W zakresie rozszerzenia zakresu odpowiedzialności o szkody w mieniu, które poprzez przeoczenie nie zostało ujęte w ewidencji księgowej lub zostało błędnie zaksięgowane



prosimy o potwierdzenie że dodatkowy limit odpowiedzialności może mieć zastosowanie tylko dla mienia którego specyfika, charakter użytkowania i przeznaczenie będą tożsame z mieniem objętym dotychczas ochroną ubezpieczeniową.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

41. W zakresie odpowiedzialności za szkody w instalacjach lub urządzeniach technologicznych, prosimy o potwierdzenie że wartość ów mienia ujęto w sumie ubezpieczenia. Jeśli wartości instalacjach lub urządzeń będących własnością ubezpieczonego nie ujęto w rejestrze majątku prosimy o jej podanie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

42. Czy w odniesieniu do kradzieży zwykłej Zamawiający dopuszcza wprowadzenie dodatkowego zapisu:

Ubezpieczyciel nie odpowiada za :

- a) szkody w wartościach pieniężnych rozumianych jako krajowe i zagraniczne znaki pieniężne (gotówka i jej substytuty m.in. karty płatnicze, karty rabatowe, bilety, kupony, żetony, karty pre-paid, karnety itp.), czek, weksle i inne dokumenty zastępujące w obrocie gotówkę oraz złoto, srebro, a także platyna i inne metale z grupy platynowców oraz wyroby z wszystkich wymienionych wcześniej metali, kamienie szlachetne i perły,

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

43. Czy Zamawiający dopuszcza wprowadzenie franszyzy w wysokości 1 000 PLN dla ryzyka kradzieży zwykłej i dla mienia zewnętrznego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 200 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.

44. Wnioskujemy o udostępnienie wykazu mienia zgłoszonego do ubezpieczenia.

Odpowiedź: Plik z aktualnym wykazem majątku w załączeniu do odpowiedzi. Zostanie udostępniony Wykonawcom, którzy złożyli wnioski o udostępnienie części poufnej SWZ.

45. Prosimy o informację czy i jakie działania prewencyjne zostały podjęte przez Klienta w celu zapobieżenia podobnym szkodom na przyszłość (dot. zalania z 2021r).

Odpowiedź:

- zainstalowano system powiadamiania o przekroczeniu poziomu wilgoci / zalania w pomieszczeniu archiwum.
- zainstalowano w pomieszczeniu czujki dymu.
- zakupiono przenośną pompę, oraz przygotowano procedurę działania, jaką należy zachować w sytuacji wystąpienia konieczności jej uruchomienia.



46. Wnioskujemy o włączenie do zakresu poniższej klauzuli (klauzula obligatoryjna):

Klauzula wyłączenia chorób zakaźnych

1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień niniejszej umowy ubezpieczenia, Strony postanawiają, że zakresem umowy ubezpieczenia nie są objęte szkody bezpośrednio lub pośrednio spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych, przy czym niniejsze wyłączenie nie dotyczy szkód rzeczowych w ubezpieczonym mieniu, które są następstwem innych zdarzeń objętych zakresem umowy ubezpieczenia.

2. W rozumieniu niniejszej klauzuli choroba zakaźna oznacza każdą chorobę, która może zostać przeniesiona za pomocą dowolnej substancji lub czynnika z dowolnego organizmu na inny organizm, w przypadku gdy:

1) substancja lub czynnik zawiera, ale nie wyłącznie, wirus, bakterię, pasożyta lub inny organizm lub jego odmianę, niezależnie od tego, czy jest uważany za żywy, czy też nie, oraz

2) metoda przenoszenia, bezpośredniego lub pośredniego, obejmuje między innymi przeniesienie drogą powietrzną, przeniesienie płynów ustrojowych, przeniesienie z lub na dowolną powierzchnię lub przedmiot, ciało stałe, płynne lub gazowe, lub między organizmami, oraz

3) choroba, substancja lub środek mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody dla zdrowia ludzkiego lub dobrobytu ludzi albo mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody, pogorszenia, utraty wartości, zbywalności lub utraty możliwości korzystania z rzeczy.

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

47. Wnioskujemy o włączenie do zakresu poniższej klauzuli (klauzula obligatoryjna):

Klauzula wyłączająca ryzyka cybernetyczne

Niezależnie od treści jakichkolwiek innych postanowień niniejszej Polisy lub jakichkolwiek klauzul rozszerzających jej postanowienia uzgadnia się, że PZU 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 następcze, 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 złej wierze 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”.

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

TERMIN SKŁADANIA OFERT:

48. Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na 30.03.2022 r.

W przypadku braku zgody prosimy o zgodę na przesunięcie składania ofert na inny termin dogodny dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił termin składania ofert na dzień 30.03.2022 r. odpowiedziami do SWZ z dnia 22.03.2022 r.

PAKIET II UBEZPIECZENIE MIENIA (od ognia i innych żywiołów, szyby i przedmiotów szklane od stłuczenia, kradzież z włamaniem i rabunek oraz dewastacja)

49. Wnioskujemy o udzielenie poniższych informacji dla lokalizacji ul. Rudzka 13, 44-201 Rybnik:

- opis konstrukcji budynku oraz dane dot. zabezpieczeń p.poż. i przeciwkradzieżowych
- suma ubezpieczenia (w zał. nr 7 są dane dot. wyłącznie lokalizacji ul. Gliwicka 33, Rybnik)
- podanie SU dla mienie ruchomego + wykaz
- czy budynek jest użytkowany, jeśli nie to czy w budynkach nieużytkowanych maszyny i urządzenia są oczyszczone, konserwowane oraz odłączone od źródeł zasilania, teren zakładu jest ogrodzony, dozorowany, oświetlony w porze nocnej, gaśnice oraz inne instalacje ppoż. znajdują się w wyznaczonym miejscu, są sprawne technicznie i gotowe do użycia, z urządzeń (instalacji) wodno-kanalizacyjnych i technologicznych została usunięta woda, inne ciecze oraz para?
- opis działalności, która jest wykonywana w lokalizacji
- czy zabezpieczenia przeciwpożarowe spełniają aktualne wymogi prawa w tym zakresie,
- czy obiekty budowlane są użytkowane i utrzymywane zgodnie z przepisami prawa budowlanego,



- czy obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty i że w protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie,

Odpowiedź:

- **konstrukcja budynku murowana, dach drewniany kryty dachówką.**
- **w budynku zainstalowane są hydranty wewnętrzne, gaśnice, oraz czujki p.poż.**
- **wejście na korytarz jest objęte monitoringiem**
- **budynek jest dozorowany 24 h/dobę**
- **budynek jest użytkowany**
- **zabezpieczenia p.poż. spełniają wymogi prawa - wyposażenie w podręczny sprzęt gaśniczy, tj. gaśnice oraz koce gaśnicze w ilości niezbędnej w przeliczeniu na m2. Budynek, w którym znajduje się CZP wyposażony jest w system sygnalizacji pożaru spełniające aktualne wymogi prawa w tym zakresie.**
- **obiekt budowlany oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty i że w protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie,**
- **Budynek jest użytkowany, jest siedzibą Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach - szkolnictwo wyższe.**
- **Nieruchomość jest ubezpieczona przez Uniwersytet.**

Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia jedynie mienie ruchome zgodnie z załączonym wykazem do niniejszych odpowiedzi. Wykaz zostanie udostępniony Wykonawcom, którzy złożyli wnioski o udostępnienie części poufnej SWZ.

50. Prosimy o informacje jakie budynki są przeznaczone do rozbiórki. Jaki jest ich stan techniczny i czy wyburzenie związane jest z:

- decyzją administracyjną (wydaną np. przez Powiatowy inspektor nadzoru budowlanego)
- budową nowego budynku na tej lokalizacji.

Odpowiedź: Nie ma budynków przeznaczonych do rozbiórki.

51. Prosimy o ograniczenie zakresu ubezpieczenia dla budynków przeznaczonych do rozbiórki oraz budynków w złym lub awaryjnym stanie technicznym do ryzyk FLEXA.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na FLEXA z ryzykiem powodzi. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.

52. Wnioskujemy o wyłączenie z klauzuli katastrofy budowlanej również szkód w :

- budynkach przeznaczonych do rozbiórki
- budynki w złym lub awaryjnym stanie technicznym



- budynki nieużytkowane

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

53. Czy do ubezpieczenia zgłoszony jest sprzęt elektroniczny medyczny, jeśli tak wnioskujemy o przesłanie wykazu. W zał. nr 7 brak takiego sprzętu.

Odpowiedź: Zamawiający przekazuje w złączeniu do niniejszych odpowiedzi plik z wykazem mienia wg poszczególnych grup środków trwałych. Wykaz zostanie przekazany Wykonawcom, którzy złożyli wnioski o udostępnienie części poufnej SWZ.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Marek Kopecki