



Wrocław, 10.07.2024 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIA/ ZMIANY/ WYJAŚNIENIE NR 2 DO TREŚCI  
SWZ NR 111/2024/Lublin**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie, 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 przedmiotem ubezpieczenia są: podziemne instalacje, sieci wodociągowe i kanalizacyjne ?

**Odpowiedź: tak.**

2. Czy przedmiotem ubezpieczenia są instalacje solarne i fotowoltaiczne – jeśli tak to proszę o informację czy zamieszczone są na ubezpieczanych budynkach ? Proszę o podanie ich wartości.

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada instalacji solarnych i fotowoltaicznych**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie jest stanie określić.**

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

**Odpowiedź: Wyposażenie w gaśnice proszkowe, w ilości 101 szt.**

5. Prosimy o wskazanie lokalizacji z wartością PML (prawdopodobną maksymalną szkodą) oraz określenie tej wartości, prosimy informację dot. sposobu wyliczenia wskazanej wartości PML dla tej lokalizacji

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wartość budynku szpitala (pozycja nr 1 Załącznik nr 10 do SWZ, tj. Rejestr majątku – zakładka „MIENIE-budynki i lokale”) wraz z adaptacjami oraz wyposażeniem wynosi ok. 69 mln brutto**



6. Proszę o podanie wartości najdroższego budynku wraz z wartością wyposażenia.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wartość budynku szpitala (pozycja nr 1 Załącznik nr 10 do SWZ, tj. Rejestr majątku – zakładka „MIENIE-budynki i lokale”) wraz z adaptacjami oraz wyposażeniem wynosi ok. 69 mln brutto**

7. Poprosimy o informacje dodatkowe dot. zgłoszonych budynków:

a) Czy zgłoszone do ubezpieczenia budynki posiadają klatki schodowe, które dzielą dany budynek na części? Jeżeli tak to prosimy o wskazanie ilości klatek schodowych w każdym z budynków.

**Odpowiedź: Klatki schodowe posiada budynek Szpitala – 6 klatek oraz budynek Przychodni 2 klatki**

b) Prosimy o podanie łącznej wartości największej strefy pożarowej

**Odpowiedź: Oszacowanie wartości strefy jest niemożliwa, ponieważ Zakład nie prowadzi księgowości w podziale na strefy pożarowe**

c) Prosimy o podanie wartości rzeczy ruchomych w największej strefie pożarowej

**Odpowiedź: Oszacowanie wartości strefy jest niemożliwa, ponieważ Zakład nie prowadzi księgowości w podziale na strefy pożarowe**

d) Prosimy o informację jaki jest stan techniczny budynków zgłoszonych do ubezpieczenia

**Odpowiedź: Budynki są w stanie dobry i nadają się do użytkowania**

8. Prosimy o podanie SU rzeczy ruchomych w najdroższym budynku

**Odpowiedź: 16 179 181,5 zł**

9. Kiedy i jakie remonty zostały przeprowadzone w budynkach zgłoszonych do ubezpieczenia?

**Odpowiedź: Wykaz znajduje się w załączniku nr 10 do SWZ po nazwą adaptacje i przebudowy budynków.**

10. Prosimy o przesłanie wykazu wszystkich środków trwałych zgłoszonych do ubezpieczenia z podziałem na poszczególne budynki, w tym szczególnie wykazu mienia z grupy VIII.

**Odpowiedź: w załączeniu do niniejszych odpowiedzi wykaz środków trwałych z grupy VIII. Zamawiający informuje, iż nie prowadzi księgowości w podziale na lokalizację. Zamawiający informuje, iż zmianie ulega wartość środków trwałych z grupy VIII oraz w zakładce „MIENIE-BUDYNKI I LOKALE” wykreśla się pozycję 9, budynek nie podlega ubezpieczeniu. W załączeniu skorygowany Załącznik nr 10 do SWZ tj. Rejestr majątku. Załączniki stanowią część poufną i zostaną udostępnione Wykonawcom, którzy złożyli wniosek o część poufną.**

11. Prosimy o podanie informacji o odległościach pomiędzy budynkami, a tym o wskazanie lokalizacji oraz informację pomiędzy którymi budynkami minimalne odległości pomiędzy budynkami wynoszą do 400 m.?



**Odpowiedź: Odległości pomiędzy budynkami wynoszą ponad 15 m. W załączeniu do niniejszych odpowiedzi szkic terenu. Załącznik stanowi część poufną i zostanie udostępniony Wykonawcom, którzy złożyli wniosek o część poufną.**

12. Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia budynków nieużytkowanych/wyłączonych z eksploatacji, jeśli zgłasza to prosimy o wskazanie budynków, ich sum, sposobu zabezpieczenia przed działaniem osób trzecich

**Odpowiedź: Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia budynków nieużytkowanych.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada budynków będących pod nadzorem konserwatora budynku.**

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

**Odpowiedź: wszystkie budynki posiadają pozwolenia na użytkowanie**

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

**Odpowiedź: wszystkie budynki poddawane są okresowym przeglądom.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

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

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

**Odpowiedź: Zamawiający posiada aktualne protokoły.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający posiada aktualne protokoły**



20. Proszę o informację, czy do dnia dzisiejszego włącznie wystąpiły szkody, które nie zostały ujęte w załączniku nr 11 do SWZ, a które nie zostały jeszcze zgłoszone przez Zamawiającego?

**Odpowiedź: w załączeniu do niniejszych odpowiedzi aktualizacja szkodowość. Załącznik stanowi część poufną i zostanie udostępniony Wykonawcom, którzy złożyli wniosek o część poufną.**

21. Prosimy o informację jaka była przyczyna przepięcia/zwarcia, która skutkowałą wypłatą odszkodowania na sumę 2 116 250,78? ( np. wadliwa czy wiekowa instalacja, działanie pioruna, błąd ludzki itp.). Prosimy też o informacje czy szkody które wystąpiły w wyniku w/w zwarcia zostały naprawione i jakie czynności podjął Zamawiający aby zapobiec wystąpienia szkód w przyszłości

**Odpowiedź: Szkada była szkodą incydentalną, zniszczeniu uległ sprzęt medyczny i część poziomu -1 segmentu B Szpitala, po szkodzie wszystko zostało należycie zabezpieczone i naprawione, sprawowana jest ciągła kontrola, aby mienie utrzymane było w należytym stanie.**

22. Prosimy o informację czy Zamawiający planuje jakieś inwestycje w ciągu najbliższych 3 lat i jaka jest ich szacunkowa wartość?

**Odpowiedź: Przebudowa części pomieszczeń piwnicy budynku A i C na Archiwum Zakładowe - wartość szacunkowa 5 500 000, 00 zł**

**Przebudowa budynku tlenowni – wartość szacunkowa 500 000,00 zł**

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

**Odpowiedź: w chwili obecnej nie trwają żadne prace remontowe ani budowlane na terenie Szpitala**

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

**Odpowiedź: Zamawiający planuje przebudowę części pomieszczeń piwnicy budynku A i C. Przebudowę budynku tlenowni**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie planuje.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie ma wiedzy o możliwych zagrożeniach.**

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



**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

28. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli automatycznego pokrycia na 20% łącznej sumy ubezpieczenia nie więcej niż 1 000.000 zł jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża nie zgody.**

29. Proszę o wprowadzenie do klauzuli automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SWZ zapisu, że Ubezpieczony jest zobowiązany do pisemnego zgłoszenia nowego mienia oraz wprowadzenie limitu na 10% łącznej ( na dzień zgłoszenia) sumy ubezpieczenia jednak nie większej niż 1 000 000,00 zł.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża nie zgody**

30. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności 50 000,00 zł dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz dodatkowego rozszerzenia dla sprzętu elektronicznego dla ryzyka:

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

**Odpowiedź: dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 3 z dokumentu odpowiedzi na pytania nr 1. Dla**

**dodatkowego rozszerzenia dla sprzętu elektronicznego dla ryzyka:**

**Działania człowieka tj. m.in. niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność zaniedbanie, błędną obsługę, zniszczenie przez osoby trzecie (w tym między innymi w wyniku celowego i świadomego działania) zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 31.**

31. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności 50 000,00 zł dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk dla ryzyka:

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża nie zgody**

32. Prosimy o wprowadzenie limitu na lampy do wysokości 100 000,00 zł oraz o akceptację poniższej tabeli deprecjacji oraz definicji



OPIS LAMPY	Redukcja odszkodowania	
	po okresie użytkowania	miesięcznie
a) Lampy rentgenowskie/lampy zaworowe (w sprzęcie niemedyceznym)	6 miesięcy	5,5%
Lampy laserowe (sprzęt niemedyceznym)	6 miesięcy	5,5%
Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotoskładarkach (przy pracy na 2 zmiany)	12 miesięcy	3,0%
b) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt elektroniczny medycyny) w szpitalach, gabinetach lub oddziałach radiologicznych, tomografia komputerowa	12 miesięcy	3,0%
Lampy laserowe (sprzęt elektroniczny medycyny)	12 miesięcy	3,0%
Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotoskładarkach (przy pracy na 1 zmianę)	12 miesięcy	3,0%
Termokatodowe lampy elektronowe gazowane (sprzęt elektroniczny medycyny)	12 miesięcy	3,0%
Lampy analizujące (sprzęt niemedyceznym)	12 miesięcy	3,0%
Lampy obrazowe wysokiej rozdzielczości (sprzęt niemedyceznym)	18 miesięcy	2,5%
c) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt elektroniczny medycyny) do radiologii częściowej, tomografia komputerowa	24 miesiące	2,0%
Lampy z anodą pionową (sprzęt elektroniczny medycyny)	24 miesiące	2,0%
Lampy pamięciowe	24 miesiące	2,0%
Lampy fotopowielające	24 miesiące	2,0%
d) Lampy zaworowe (sprzęt elektroniczny medycyny)	24 miesiące	1,5%
Lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie w tomografii komputerowej	24 miesiące	1,5%
Rentgenowskie lampy powiększające	24 miesiące	1,5%
Lampy analizujące/lampy reprodukcyjne (sprzęt elektroniczny medycyny)	24 miesiące	1,5%
Lampy z akceleracją liniową	24 miesiące	1,5%

Okres eksploatacji rozpoczyna się z chwilą pierwszego uruchomienia aparatu i obejmuje okresy eksploatacji u poprzednich właścicieli.

W przypadku lamp rentgenowskich z obrotową anodą, zdalnie wyłączanych i lamp płaskich w tomografii komputerowej, kwota odszkodowania ulega zmniejszeniu o stawkę procentową obliczoną na podstawie następującego wzoru:

$$\frac{P \times 100}{PG \times X \times Y}$$

gdzie:

P - liczba operacji skanowania, godzin lub miesięcy eksploatacji realizowanej z użyciem danej 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 udzielanej przez producenta na lampy, określony w liczbie skanowań, godzinach lub miesiącach eksploatacji,

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



- 1) nowo zakupione lampy na gwarancji producenta, współczynnik 1,
- 2) lampy na gwarancji producenta, lecz dla których pozostało nie więcej niż 6 miesięcy do zakończenia okresu gwarancyjnego, współczynnik 0,75,
- 3) lampy nieposiadające gwarancji producenta, współczynnik 0,3,

Y = współczynnik likwidacyjny,

- 1) lampy rentgenowskie, współczynnik 2,
- 2) lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie współczynnik 3

**Odpowiedź: zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 2a ze strony 15 odpowiedzi na pytania nr 3.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

37. Prosimy o wyłączenie w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk z ochrony szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

38. Prosimy o potwierdzenie, iż w przedmiocie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk nie znajdują się pojazdy podlegające rejestracji. Jeśli tak to prosimy o wyłączenie z ubezpieczenia mienia pojazdów podlegających rejestracji.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**



39. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla szkód powstałych wskutek podnoszenia się wód gruntowych w wysokości 100 000,00 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w rocznym okresie

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

40. Prosimy o zmianę podlimitu odpowiedzialności dla szkód powstałych wskutek pomalowania w tym graffiti na 10 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

41. Prosimy o zmianę limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk dla szkód elektrycznych na 300 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

42. Prosimy o zmianę limitu odpowiedzialności dla klauzuli usunięcia pozostałości po szkodzie na 30 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

43. Prosimy o zmianę limitu odpowiedzialności dla klauzuli katastrofy budowlanej na 1 000 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

44. Prosimy o akceptację poniższej treści dla Klauzuli szybkiej likwidacji szkód :

"Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel zobowiązuje się, że w przypadku szkód, których czas likwidacji powinien być jak najkrótszy z uwagi na interes Ubezpieczonego, wyznaczy termin oględzin szkody nie później niż po 3 dniach roboczych przypadający po dniu, w którym nastąpiło skuteczne powiadomienie Ubezpieczyciela o szkodzie, skuteczne powiadomienie może nastąpić jedynie poprzez potwierdzony kontakt z oddelegowanym likwidatorem szkód. Jeżeli w wyznaczonym czasie nie doszło do oględzin szkody przez likwidatora zakładu ubezpieczeń, Ubezpieczony ma prawo przystąpić do naprawy, dokumentując zakres i okoliczności szkody. Wypłata odszkodowania nastąpi na podstawie udokumentowanych kosztów naprawy. W przypadku szkód kradzieżowych Ubezpieczający zawiadomi o tym fakcie Policję – bezzwłocznie po stwierdzeniu wystąpienia szkody spowodowanej kradzieżą."

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

45. Prosimy o akceptację zapisu w klauzuli ewakuacji :

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową koszty ewakuacji pacjentów oraz sprzętu medycznego, poniesione w wyniku zagrożenia aktem terroryzmu w rozumieniu ww. klauzuli, pod warunkiem, iż niebezpieczeństwo to będzie wydawało się realne.

Za koszty ewakuacji uważa się poniesione i udokumentowane koszty związane z :

- 1) transportem pacjentów,
- 2) transportem sprzętu medycznego,





- 3) magazynowaniem/przechowywaniem sprzętu medycznego w czasie koniecznym dla czynności ewakuacyjnych,
- 4) dozorem sprzętu medycznego przez wyspecjalizowane podmioty,
- 5) pobytem ewakuowanych pacjentów w zastępczych placówkach w okresie do jednej doby licząc od momentu zakwaterowania z zastrzeżeniem, że koszty pobytu jednej osoby nie przekraczają 100 PLN za dobę,

Ubezpieczyciel pokrywa powyższe koszty wyłącznie w sytuacji gdy ewakuacja przeprowadzona została na polecenie Policji, Straży Pożarnej lub Straży Miejskiej oraz odbywała się pod kierunkiem lub w obecności ww. służb.

Limit 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na treść klauzuli. Limit zgodnie z zapisami SWZ. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

46. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych i klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych –prosimy o dodanie zastrzeżenia, że zabezpieczenia uznaje się za wystarczające, o ile w momencie szkody były sprawne i zgodne z przepisami prawa.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

47. Prosimy o przeniesie klauzuli mienia wyłączzonego z eksploatacji powyżej 30 dni do klauzul fakultatywnych.

W przypadku braku zgody na powyższe, prosimy o wprowadzenie limitu dla klauzuli do 100 000,00 zł oraz ograniczenie zakresu ochrony do zakresu FLEXA

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie zakresu ochrony do zakresu FLEXA. Limit zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 45 z odpowiedzi na pytania nr 1. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

48. Prosimy o wyłączenie z zakresu ochrony mienia od wszystkich ryzyk szkód spowodowanych przez zwierzęta. W przypadku braku zgody na powyższe prosimy o zmianę limitu do 10 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, na wprowadzenie limitu w wysokości 10 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

Dotyczy Pakietu I i ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:

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

**Odpowiedź: Liczba lekarzy 201, w tym anestezjologów - 33, chirurgów – 9, ginekologów – 9, dentystów – 0, pielęgniarek i położnych – 190, pozostałe zawody medyczne 87**



50. Prosimy o potwierdzenie, iż podmiot nie prowadzi Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz Oddziału Neonatologicznego, oraz że nie przyjmuje porodów i nie wykonuje cesarskich cięć.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

51. Prosimy o informację czy szpital wykonuje operacje i zabiegi chirurgiczne, jakiego rodzaju? jeśli tak to prosimy o podanie liczby wykonanych operacji i zabiegów w ostatnim roku oraz planowanych operacji na rok 2024/2025 w podziale na Oddziały oraz najczęściej i najrzadziej wykonywane zabiegi

**Odpowiedź: W szpitalu wykonuje się operacje i zabiegi laryngologiczne, chirurgiczne i ginekologiczne. W ostatnim roku wykonano 2487 operacji i zabiegów, w 2024/2025 r planuje się wykonać 2500 zabiegów, laryngologicznych 465, ginekologicznych 475, chirurgicznych 1560.**

52. Prosimy o informację; 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: Zamawiający nie planuje.**

53. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej: prosimy o potwierdzenie ze oczekiwany zakres ochrony nie obejmuje ubezpieczenia D&O

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

54. Prosimy o informacje dodatkowe dot. szkód dot. OC :

- czy zostały naprawione,
- jakie czynności Zamawiający podjął aby zapobiec wystąpienia szkody w przyszłości,
- czy wobec szkód zgłoszonych toczy się postępowanie sądowe i na jakim jest etapie

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada wiedzy o dodatkowych szkodach.**

55. Proszę o informację, czy do dnia dzisiejszego włącznie wystąpiły szkody, które nie zostały ujęte w SWZ , a które nie zostały jeszcze zgłoszone przez Zamawiającego?

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

56. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) /szczególne warunki ubezpieczenia w tym klauzule wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Artur Pietryszyn