

Wrocław, 04.08.2021

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach

### **WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR 103/2021/BARTOSZYCE**

Działając w imieniu i na rzecz Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez wykonawców oraz informuje o następujących zmianach w SWZ:

1. Prosimy o skrócenie okresu ubezpieczenia do 12 miesięcy

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

2. W przypadku odpowiedzi negatywnej na powyższe pytanie prosimy o potwierdzenie iż polisy ubezpieczenia będą wystawiane na 12 miesięcy oraz w związku z 36 -miesięcznym terminem realizacji zamówienia prosimy o wprowadzenie poniższej 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 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.

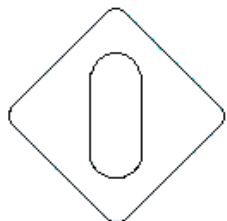
3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się :

- 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.**

Dodatkowe pytania :

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie zmienił charakteru działalności**

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

**Odpowiedź: Nie posiada**

5. Czy którykolwiek z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem ubezpieczonego:

a. został zakażony SARS-CoV -2?

**Odpowiedź: TAK**

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona?

**Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi takich statystyk.**

- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością?

**Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi takich statystyk.**

- jakie zostały wprowadzone procedury?

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadził następujące procedury:**

**Nakaz zasłaniania nosa i ust, wypełnianie ankiety przy wejściu do szpitala wraz z pomiarem temperatury ciała i dezynfekcja rąk, zgłaszanie przełożonemu objawów infekcji i wykonanie testu w kierunku COVID-19, w przypadku dodatniego wyniku- badanie personelu z „ kontaktu”, przeszkolenie personelu co do zasad postępowania(szczególnie dezynfekcja rąk)**

- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19

**Odpowiedź: W razie podejrzenia zakażeniem**

- rodzaj przeprowadzanych badań personelu

**Odpowiedź: TESTY ANTYGENOWE PCR**

b. zachorował na Covid-19?

**Odpowiedź: TAK**

Jeżeli TAK:

- ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19

- liczba osób wyzdrowiałych

**Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi takich statystyk.**

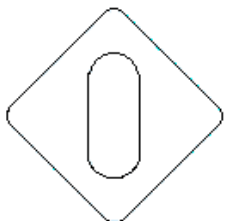
c. przebywał w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość osób w kwarantannie.

- ilość osób zwolnionych po 14 dniach.

**Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi takich statystyk.**



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

**Odpowiedź: TAK**

- łączna ilość pacjentów

**Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi takich statystyk.**

- jakie zostały wprowadzone procedury?

**Odpowiedź: Ograniczenie przyjęć tylko do nagłych przypadków, wstrzymanie planowych zabiegów operacyjnych, pobieranie wymazów z nosogardzieli wszystkim przyjmowanym pacjentom (test antygenowy, Abott), zakaz odwiedzin, wstrzymanie porodów rodzinnych, nakaz zasłaniania nosa i ust, dezynfekcja rak wszystkich wchodzących do szpitala oraz wypełnianie ankiety i mierzenie temperatury, ograniczenie wejść do szpitala( tylko wejście główne i przy SOR, w przypadku potwierdzenia u pacjenta COVID-19 transport do szpitala/oddziału zakaźnego, pobieranie wymazów z nosogardzieli u wszystkich pacjentów z kontaktu, izolowanie pacjentów z kontaktu, montaż dodatkowych pojemników do dezynfekcji rak**

- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów.

**Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi takich statystyk.**

- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów.

**Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi takich statystyk.**

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

Jeżeli TAK:

- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało odwołanych (%)

- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało przesuniętych na inny termin (%)

**Odpowiedź: Zamawiający nie prowadzi takich statystyk.**

#### I. Ubezpieczenie OC ogólne (działalność pozamedyczna)

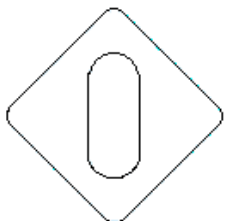
8. Prosimy o wykreślenie rozszerzenia zakresu ochrony o przeniesienie chorób zakaźnych i zakażeń.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

9. W przypadku brak zgody na wykreślenie wnosimy o dodanie do zapisu zastrzeżenia, iż zakres ubezpieczenia nie obejmuje szkód powstałych w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami.

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

#### PAKIET I



Odnosnie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

10. prosimy o wykreślenie 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.”

Ponieważ z obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą pokrywane są szkody zgodnie z Rozporządzeniem 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).

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie. Wyjaśnia jednak, iż przytoczony zapis nie jest rozszerzeniem zakresu ochrony obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą wynikającego z Rozporządzenia 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).**

Odnosnie dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia:

11. prosimy o wykreślenie z definicji wypadku ubezpieczeniowego następujących zapisów: „lub czystą stratą finansową”.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

12. prosimy o wykreślenie z przedmiotu i zakresu ubezpieczenia następujących zapisów: 3) czyste straty finansowe

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

13. prosimy o wykreślenie z przedmiotu i zakresu ubezpieczenia następujących zapisów: 4) związane z naruszeniem dóbr osobistych innych niż objęte obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

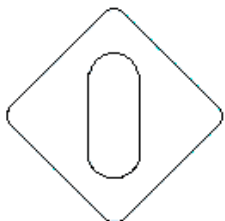
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

14. prosimy o potwierdzenie, iż Ubezpieczyciel zachowuje prawo do regresu do podwykonawcy odpowiedzialnego za szkodę

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga w zakresie ochrony dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia odpowiedzialności za podwykonawców.**

## PAKIET II

Odnosnie dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej:



15. prosimy o wykreślenie z przedmiotu i zakresu ubezpieczenia następujących zapisów: „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.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

16. prosimy o wykreślenie z definicji wypadku ubezpieczeniowego następujących zapisów: „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.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

### PAKIET III

17. Wprowadzenie do ubezpieczeń franszyzy redukcyjnej

- all risk – 1.000 zł,- w każdej szkodzie
- elektronika - 10 % szkody nie mniej niż 1.000 zł,-
- szyb 50 zł,-

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

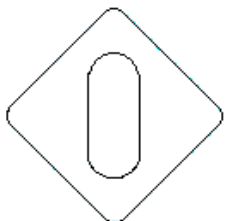
18. Wprowadzenie do ubezpieczeń all risk i elektroniki klauzuli :

#### **Klauzula wyłączająca ryzyka cybernetyczne**

Niezależnie od treści jakichkolwiek innych postanowień niniejszej Polisy lub jakichkolwiek klauzul rozszerzających jej postanowienia uzgadnia się, że ubezpieczyciel 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 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.**

oraz klauzuli

#### **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.**

**19.** Prosimy o potwierdzenie braku szkód powodziowych w lokalizacjach zgłoszonych do ubezpieczenia od 1997r.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza zgodnie z informacją podaną w załączniku nr 13 do SWZ, str. 8.**

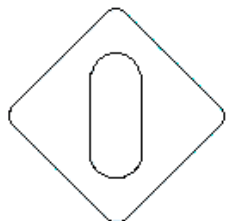
**20.** Prosimy o informację czy mienie będące przedmiotem ubezpieczenia lub pozostające w związku z ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej, utraty zysku jest zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej, w szczególności:

a) ustawą o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z późn. zm.);

b) ustawą w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.);

c) rozporządzeniem w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109 poz. 719 z późn. zm.)?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż powyższa informacja została podana w załączniku nr 13 do SWZ, str. 8.**



21. Prosimy o informację czy obiekty budowlane są użytkowane i utrzymywane zgodnie z przepisami prawa budowlanego (Dz. U. z 2010 r. Nr 243 poz. 1623) – Tekst jednolity ustawy Prawo Budowlane?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż powyższa informacja została podana w załączniku nr 13 do SWZ, str. 8.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż powyższa informacja została podana w załączniku nr 13 do SWZ, str. 8.**

23. Prosimy o potwierdzenie, że w kwestiach nieuregulowanych w SIWZ obowiązują postanowienia ogólnych warunków ubezpieczeń ubezpieczyciela.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż SWZ ma pierwszeństwo przed zapisami OWU. W sprawach nieuregulowanych w SWZ mają zastosowanie przepisy prawa oraz OWU.**

24. Prosimy o informację czy Zamawiający posiada nieużytkowane lokalizacje/pustostany, jeżeli tak to prosimy o wskazanie, które to są obiekty, jaki jest ich stan techniczny i czy Zamawiający podjął dodatkowe kroki w celu ich zabezpieczenia.

**Odpowiedź: Aktualnie Zamawiający nie posiada takiego mienia.**

25. Prosimy o informację o rodzaju i wartości mienia zainstalowanego bądź składowanego bezpośrednio na podłożu lub poniżej poziomu gruntu

**Odpowiedź: Zamawiający nie jest w stanie podać powyższej informacji.**

26. Prosimy o wprowadzenie n/w klauzuli oraz podanie limitu na ubezpieczenie lamp:

„Ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk

Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, 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 pkt a) - Tabelą nr 1

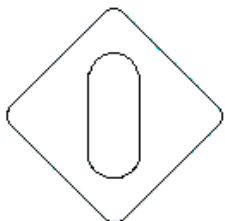
albo w odniesieniu do tomografów komputerowych zgodnie ze wzorem podanym w pkt. b).

Tabela nr 1

a) Oznaczenie lamp (bez tomografów komputerowych – patrz pkt. b)	Zmniejszenie odszkodowania	
	po okresie użytkowania	miesięczny współczynnik
• Lampy rentgenowskie (poza medycyną)	6 miesięcy	5,5 %
• Lampy laserowe (poza medycyną)		







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

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zaproponowanej klauzuli. Nie wyraża jednak zgody na wprowadzenie limitu odpowiedzialności. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

**27.** W przypadku, gdy wśród mienia zgłoszonego do ubezpieczenia znajdują się urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego, prosimy o akceptację następujących zapisów:

„Ustala się następujące warunki ubezpieczenia urządzeń do jądrowego rezonansu magnetycznego:

1) Ubezpieczyciel odpowiada za szkody w urządzeniach do jądrowego rezonansu magnetycznego tylko wówczas, gdy te urządzenia objęte zostały umową o całkowitej konserwacji;

2) w ramach niniejszej klauzuli uznaje się, że środki chłodzące: hel i azot są materiałami, które ulegają zużyciu lub podlegają wymianie w ramach konserwacji i w związku z tym nie są objęte ubezpieczeniem;

3) Ubezpieczyciel pokrywa koszty ogrzewania lub ochładzania kriostatem urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego (z wyłączeniem oblodzenia) tylko wtedy, kiedy pozostają one w bezpośrednim związku ze szkodą w tym urządzeniu, objętą ubezpieczeniem;

4) Ubezpieczyciel pokrywa, uwzględnione w wysokości sumy ubezpieczenia, koszty dostarczonego przez producenta standardowego oprogramowania do urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego oraz jego wymiany, jeżeli koszty wymiany pozostają w bezpośrednim związku ze szkodą w tym urządzeniu, objętą ubezpieczeniem.”

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż akceptowalna treść klauzuli została już wprowadzona w zakres ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk. Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą modyfikację.**

**28.** Prosimy o podanie łącznej wartości endoskopów oraz akceptacje treści klauzuli :

#### **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 dożylnych, eksploatowane przez ubezpieczonego w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej;

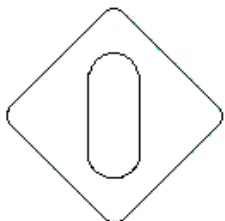
2) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylnych przy spełnieniu następujących warunków:

a) w czasie przeprowadzania badań zachowane są warunki bezpieczeństwa, wymagane do utrzymania urządzenia w należyтым 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) odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do



określonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności Ubezpieczyciela, ustalonego w ramach sumy ubezpieczenia, przy czym limit ten obowiązuje na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia;

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż akceptowalna treść klauzuli została już wprowadzona w zakres ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk. Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą modyfikację.**

Oдноśnie założeń do wszystkich rodzajów ubezpieczeń:

**29.** Prosimy o wykreślenie następujących zapisów: „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.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie zapisu. Wyjaśnia jednak, iż odnosi się do zakresu standardowego danego ubezpieczenia i nie dotyczy klauzul dodatkowych, których włączenie wymaga opłacenia dodatkowej składki o ile nie były one wnioskowane w niniejszym SWZ.**

Pakiet IV ubezpieczenia komunikacyjne

**30. Klauzula rzeczoznawców – prośba o przeniesienie kl. do fakultatywnych**

Na podstawie niniejszej klauzuli w ramach udzielanej ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczyciel pokryje koszty rzeczoznawców, ekspertów lub konsultantów zewnętrznych poniesione przez Ubezpieczonego na ekspertyzy i konsultacje konieczne do ustalenia zakresu i rozmiaru szkody.

Limit: 10 000 na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

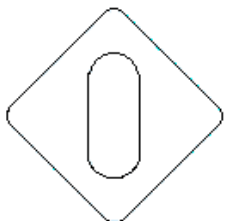
**31. Klauzula holowania pojazdu specjalistycznego - prośba o przeniesienie kl. do fakultatywnych**

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel pokrywa koszty holowania pojazdu specjalistycznego w przypadku wypadku i awarii bez względu na odległość od siedziby Ubezpieczającego/Ubezpieczonego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**32.** Czy Zamawiający, mimo zastrzeżenia wskazanego w art. 29 ust. 3a ustawy prawo zamówień publicznych, potwierdza iż wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę dotyczy tylko czynności, których wykonywanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy Kodeks pracy, podtrzymuje wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, gdy zamówienie będzie realizowane w zakresie obsługi umowy ubezpieczenia przez agenta ubezpieczeniowego, który z uwagi na specyfikę swojej działalności regulowanej ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń świadczy usługi na podstawie umowy agencyjnej, a nie na podstawie umowy o pracę?

**Odpowiedź: Zamawiający akceptuje umowę agencyjną. Zamawiający informuje, że zgodnie z brzmieniem art. 95 ust. 1 ustawy PZP, jeżeli wykonanie czynności nie**



polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, 1043 i 1495), nie obowiązują wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy. Zamawiający ponadto zwraca uwagę, iż nie przywołuje w niniejszym SWZ art. 29 ust. 3a który w pytaniu wskazuje Wykonawca

**33.** Prosimy o potwierdzenie, iż w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie chyba, że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż SWZ ma pierwszeństwo przed zapisami OWU. W sprawach nieuregulowanych w SWZ mają zastosowanie przepisy prawa oraz OWU, w tym wyłączenia odpowiedzialności, o ile nie zostały one wprowadzone do zakresu niniejszego SWZ.**

**34.** Prosimy o potwierdzenie, że limity odpowiedzialności wprowadzone w SIWZ będą miały zastosowanie do umowy zawartej na podstawie niniejszego zamówienia (choćby OWU nie przewidywały limitu odpowiedzialności dla danego ryzyka lub przewidywały go w wyższej wysokości niż limit określony w SIWZ)

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

**35.** Prosimy o potwierdzenie, że zmiany umowy w stosunku do oferty, na podstawie której umowę zawarto, dotyczące np. zakresu ubezpieczenia, sum gwarancyjnych, limitów, podlimitów, Ubezpieczonych, działalności objętej ochroną, wydłużenia okresu ubezpieczenia, wymagają zawsze zgody obu stron.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

**36.** „Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania” – prosimy o wyłączenie zapisu.

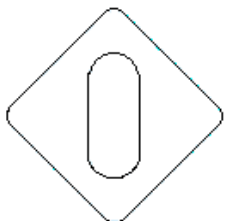
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**37.** Prosimy o informację jakie działania prewencyjne zostały podjęte po wystąpieniu szkód w wyniku przepięć oraz awarii sprzętu elektronicznego

**Odpowiedź: wymiana: WLZ (Wewnętrzna Linia Zasilająca), rozdzielni 2 szt., modernizacja kompleksowa instalacji elektrycznej w tym zabezpieczeń**

**38.** Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 10% wart. szkody, min. 5.000 zł dla ryzyka przetężenia, szkód elektrycznych bądź innej odpowiadającej Zamawiającemu

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**



**39.** W związku z możliwością zastosowania prawa opcji prosimy o skrócenie okresu ubezpieczenia na 24 miesiące

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

**40.** Prosimy o wprowadzenie poniżej Klauzuli wypowiedzenia

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy generalnej, strony umowy postanawiają, że w przypadku, gdy szkodowość za dany okres polisowy rozumiana jako stosunek wypłaconych odszkodowań powiększonych o wysokość rezerw na szkody zgłoszone a niewypłacone w danym okresie polisowym do składki zainkasowanej za ten okres, liczona najwcześniej 45 dni przed końcem danego okresu polisowego, przekroczy 60% w danym rodzaju ubezpieczenia, lub nastąpi uzasadniony pisemnie przez Ubezpieczyciela brak możliwości zachowania ustalonych w umowie ubezpieczenia warunków ubezpieczenia na kolejny okres polisowy ze względu na znaczące zmiany w ryzyku lub na rynku ubezpieczeniowym lub reasekuracyjnym, powodujące brak możliwości uzyskania przez Ubezpieczyciela reasekuracji na dotychczasowych warunkach, Ubezpieczyciel ma prawo do wypowiedzenia umowy na kolejny roczny okres ubezpieczenia (okres polisowy) z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec odpowiednio pierwszego albo drugiego okresu polisowego.

Wypowiedzenie umowy należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Niezależnie od faktu wypowiedzenia umowy ubezpieczenia strony mogą podjąć negocjacje w celu zmiany warunków ubezpieczenia na drugi lub trzeci okres polisowy.

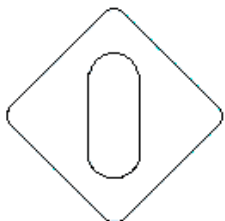
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**41.** Prosimy o podanie pełnych/uaktualnienie danych szkodowych co najmniej na dzień 11.07.2021 r.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż szkodowość została podana w oparciu o zaświadczenia szkodowe od dotychczasowych ubezpieczycieli. Najstarsze zaświadczenie zostało przygotowane na dzień 06.06.2021 – zamawiający nie ma możliwości podania szkodowości na dzień 11.07.2021.**

**42.** Czy do ubezpieczenia zostały zgłoszone:

- a) mienie wyłączone z eksploatacji
- b) pustostany



- W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wskazanie ich lokalizacji, jednostkowych sum ubezpieczenia
- Prosimy o potwierdzenie, iż obiekty takie są zabezpieczone przed dostępem osób postronnych, odłączone są media oraz podlegają okresowemu monitoringowi.
- wnioskujemy o zastosowanie podstawowego zakresu ubezpieczenia (pożar, uderzenie pioruna, wybuch, upadek statku powietrznego).

**Odpowiedź: zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 24**

**43.** Prosimy o podanie stanu technicznego zgłaszanych do ubezpieczenia budynków, wg gradacji: dobry, dostateczny, zły, awaryjny (szczególnie stan techniczny dachów, orynnowania, stolarki okiennej, elewacji)

**Odpowiedź: Zamawiający nie jest w stanie określić stanu zgodnie z wymaganą gradacją.**

**44.** Prosimy o informację o prowadzonych i planowanych inwestycjach w ciągu trwania przedmiotowego zamówienia, które byłyby objęte ochroną ubezpieczeniową zgodnie z programem określonym w SIWZ, z podaniem rodzaju inwestycji, jej lokalizacji, szacowanej wartości inwestycji oraz terminu rozpoczęcia i ukończenia jej realizacji.

**Odpowiedź: Zamawiający podał dostępne w tym momencie informacje w załączniku nr 13 do SWZ, str. 7.**

**45.** „Od wszelkich szkód materialnych polegających na uszkodzeniu, zniszczeniu bądź utracie przedmiotu ubezpieczenia wskutek nieprzewidzianej i niezależnej od Ubezpieczającego przyczyny” – prosimy o dodanie nagłej przyczyny

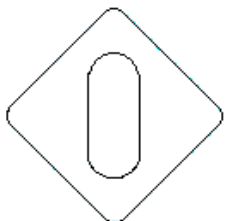
**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

**46.** Dla szkód w wyniku zalania

- i. prosimy o potwierdzenie, że wyłączone zostaną szkody gdy doszło do nich w związku z zaniedbaniami polegającymi na braku konserwacji i przeglądów lub niewykonaniu remontów zaleconych w protokole po ww. przeglądzie.
- ii. prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca odpowiada za szkody powstałe nagle, niespodziewanie i niezależnie od woli Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

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

**47.** Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla szkód spowodowanych działaniem człowieka tj. m.in. na niewłaściwym użytkowaniu, nieostrożności, zaniedbaniu, błędnej obsłudze, zniszczeniu przez osoby trzecie (w tym m.in. w wyniku celowego i świadomego działania) w wysokości 50 000 zł lub innego odpowiedniego dla Zamawiającego.



**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na limit w wysokości 100 000 zł w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk. Nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

**48.** Klauzula reprezentantów – prosimy o zmianę zapisu na (...) za szkody spowodowane wskutek winy umyślnej **lub** wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego (...)

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

**49.** Klauzula nadwyżkowa do mienia ubezpieczonego w wartości księgowej brutto – prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia bądź zmniejszenie limitu do 250 000 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**50.** W odniesieniu do klauzuli szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych prosimy o rozszerzenie o zapis; „Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe w związku z prowadzonymi przez Ubezpieczonego w obrębie ubezpieczonych lokalizacji drobnymi pracami remontowo-budowlanymi pod warunkiem, że prace te:

- 1) nie wymagają uzyskania pozwolenia na budowę;
- 2) nie naruszają stabilności konstrukcji nośnej i dachowej budynku/ budowli, w którym są prowadzone;
- 3) nie mają wpływu na sprawność urządzeń przeciwpożarowych lub innych zabezpieczeń, których istnienie Ubezpieczający zadeklarował we wniosku o ubezpieczenie.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę wyłącznie na zapis:**

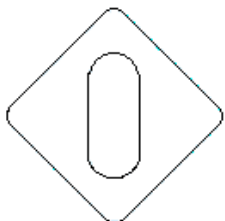
**Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe w związku z prowadzonymi przez Ubezpieczonego w obrębie ubezpieczonych lokalizacji drobnymi pracami remontowo-budowlanymi pod warunkiem, że prace te:**

- 1) nie naruszają stabilności konstrukcji nośnej i dachowej budynku/ budowli, w którym są prowadzone;
- 2) nie mają wpływu na sprawność urządzeń przeciwpożarowych lub innych zabezpieczeń, których istnienie Ubezpieczający zadeklarował we wniosku o ubezpieczenie”

**Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

**51.** Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla szkód:

- Lampy w urządzeniach zgłoszonych do ubezpieczenia
- Endoskopy i urządzenia do terapii dożylniej
- Urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego



w wysokości 50 000 zł lub innego odpowiedniego dla Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

### Komunikacja

**52.** W odniesieniu do zapisu: „zamawiający wymaga aby oględziny uszkodzonego pojazdu przez wyznaczonego przez Ubezpieczyciela likwidatora odbyły się nie później niż w ciągu 3 dni od daty zgłoszenia szkody. W przypadku niespełnienia tego warunku Zamawiający może przystąpić do naprawy uszkodzonego pojazdu a Ubezpieczyciel zobowiązuje się do wypłaty odszkodowania w pełnej wysokości wynikającej z kosztorysów i faktur VAT za koszty poniesione z tytułu naprawy szkody”.

Prosimy o zmianę na: „zamawiający wymaga aby oględziny uszkodzonego pojazdu przez wyznaczonego przez Ubezpieczyciela likwidatora odbyły się nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia szkody. W przypadku niespełnienia tego warunku Zamawiający może przystąpić do naprawy uszkodzonego pojazdu a Ubezpieczyciel zobowiązuje się do wypłaty odszkodowania w pełnej wysokości wynikającej z kosztorysów i faktur VAT za koszty poniesione z tytułu naprawy szkody”.

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

**53.** Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych wskutek zderzenia z osobami, zwierzętami lub przedmiotami pochodzącymi z wewnątrz pojazdu.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

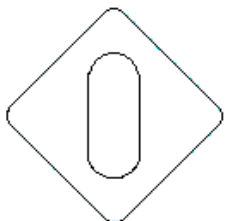
**54.** Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia Assistance będzie zgodny z OWU Ubezpieczyciela.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż zakres assistance ma odpowiadać opisanemu w załączniku nr 1 do SWZ. W kwestiach niedoprecyzowanych w SWZ zakres będzie zgodny z OWU Wykonawcy.**

**55.** Prosimy o podanie ilości, rodzaju, SU pojazdów których Zamawiający planuje nabyć w czasie obowiązywania zamówienia

**Odpowiedź: Na chwilę obecną Zamawiający nie posiada takich planów, aby udzielić szczegółowej odpowiedzi.**

**56.** Prosimy o akceptację zapisów w ubezpieczeniu AC: „Z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia Wykonawca w przypadku powstania szkody objętej zakresem ochrony ubezpieczeniowej, pokrywa koszty: transportu uszkodzonego pojazdu do miejsca zamieszkania albo zakładu naprawczego, do kwoty brutto 1.000 zł, z zastrzeżeniem sytuacji gdy szkoda powstała za granicą RP, kiedy Wykonawca



pokrywa koszt transportu do wysokości 10% sumy ubezpieczenia, nie więcej niż do kwoty brutto 5.000 zł, z zastrzeżeniem ust. 8. Ust.8 Koszty, o których mowa Wykonawca zwraca niezależnie od sumy ubezpieczenia, łącznie do kwoty stanowiącej równowartość 10% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zapis w ubezpieczeniu AC:**

*Z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia Wykonawca w przypadku powstania szkody objętej zakresem ochrony ubezpieczeniowej, pokrywa koszty: transportu uszkodzonego pojazdu do miejsca zamieszkania albo zakładu naprawczego, do wysokości 10% sumy ubezpieczenia, nie więcej niż do kwoty brutto 5.000 zł.*

**Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

**57.** W odniesieniu do ubezpieczenia Assistance prosimy o potwierdzenie, że ochroną objęte zostaną pojazdy osobowe i ciężarowe do 3,5 t. do 15 lat.

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

**58.** Prosimy o wskazanie pojazdów mających zostać objętych ubezpieczeniem Assistance

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż aktualnie ubezpieczeniu Assistance podlegać mają dwa pojazdy osobowe: NBA44F2 i NBA 7G16**

**59.** Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia AC pojazdów których okres eksploatacji przekracza 15 lat

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Z ubezpieczenia AC wyłączony zostaje pojazd NBA 3H61. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

### **Dot. PAKIETU III**

**60.** Czy w ubezpieczonych lokalizacjach występuje podział na strefy pożarowe.

**Odpowiedź: Nie**

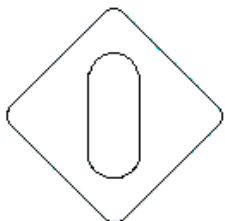
**61.** Prosimy o informacje dotyczącą najwyższej wartości strefy pożarowej.

**Odpowiedź: nie dotyczy.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że najdroższa lokalizacja to 11-200 Bartoszyce, ul. Wyszyńskiego 11, wartość to ok. 58,5 mln zł.**





**63.** Prosimy o informacje czy w posiadaniu znajdują się budynki nieużytkowane, jeśli tak prosimy o wykaz budynków, jeśli nie są nieużytkowane czy, w jaki sposób są dozorowane.

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 24**

**64.** Prosimy o podanie informacji o stanie technicznym budynków, budowli do ubezpieczenia.

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 43**

**65.** Czy zamawiający przewiduje w okresie przyszłych trzech lat, przebudowy, modernizacje, remonty budynków, budowli, jeśli tak, w których obiektach będą przeprowadzone niniejsze prace .

**Odpowiedź: Zamawiający podał dostępne w tym momencie informacje w załączniku nr 13 do SWZ, str. 7.**

**66.** Czy zamawiający wyrazi zgodę na limit w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w systemie od wszystkich ryzyk w lampach w urządzeniach zgłoszonych do ubezpieczenia do kwoty 100.000zł, jeśli nie, czy jest możliwe wprowadzenie innego limitu przez zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 400 000 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

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

**Odpowiedź: Zamawiający nie jest w stanie podać tak szczegółowych informacji.**

**68.** Czy Zamawiający posiada budynki wyłączone z eksploatacji/użytkowania (pustostany)?

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 24**

**69.** Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawężenie zakresu ochrony dla mienia wyłączzonego z eksploatacji /użytkowania do zakresu FLEXA ?

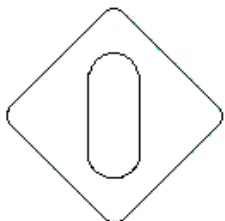
**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

**70.** Proszę o informacje czy w **ciągu 3 najbliższych lat** Zamawiający planuje jakieś inwestycje, jeżeli tak to czego one dotyczą, jaka jest ich szacunkowa wartość.

**Odpowiedź: Zamawiający podał dostępne w tym momencie informacje w załączniku nr 13 do SWZ, str. 7.**

**71.** 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: TAK, działalność została wyłączona na terenie prac.**



**72.** Czy Zamawiający w okresie **2021-2024** / w **ciągu 3 najbliższych lat** zamierza dokonać remontów, modernizacji budynków zgłoszonych do ubezpieczenia? Jeśli tak, to proszę podać których.

**Odpowiedź: Zamawiający podał dostępne w tym momencie informacje w załączniku nr 13 do SWZ, str. 7.**

**73.** Czy Zamawiający planuje w okresie 2021-2024 wyłączyć z użytkowania jakieś budynki? Jeżeli tak to prosimy o ich wskazanie.

**Odpowiedź: Aktualnie Zamawiający nie ma takich planów.**

**74.** Prosimy o zgodę na wprowadzenie klauzuli: „Ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk” o treści:

#### **Ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk**

1. ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody w lampach (np. lampach rentgenowskich i laserowych) z wyjątkiem lamp katodowych w komputerowych urządzeniach peryferyjnych. Limit odpowiedzialności wynosi 10% sumy ubezpieczenia sprzętu elektronicznego i medycznego, którego dotyczy powstała szkoda.

2. Odpowiedzialność TU za szkody w lampach (np. lampach rentgenowskich i laserowych) rozszerza się w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego i medycznego od wszystkich ryzyk, zgodnie z warunkami umowy ubezpieczenia.

3. Wysokość odszkodowania z tytułu szkód w lampach rentgenowskich określa się według poniższych zasad.

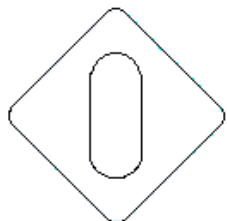
4. Odszkodowania za szkody powstałe:

1) z ognia, zalania lub kradzieży z włamaniem i rabunku będą wypłacone zgodnie z zasadami w § 84,

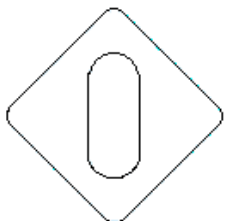
2) z innych przyczyn, według wartości rzeczywistej – po potrąceniu zużycia urządzenia zgodnie z poniższą tabelą odszkodowań:

Tabela deprecjacji ze skalą

OPIS LAMPY	Redukcja	odszkodowania
	po okresie użytkowania	Miesięcznie o
a) Lampy rentgenowskie/lampy zaworowe (w sprzęcie niemedycznym)	6 miesięcy	5,5%



Lampy laserowe (sprzęt niemedyczny)	6 miesięcy	5,5%
Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotokoparkach (przy pracy na 2 zmiany)	12 miesięcy	3,0%
c) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt medyczny) w szpitalach, gabinetach lub oddziałach radiologicznych (tomografia komputerowa patrz b)	12 miesięcy	3,0%
Lampy laserowe (sprzęt medyczny)	12 miesięcy	3,0%
Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotokoparkach (przy pracy na 1 zmianę)	12 miesięcy	3,0%
Termokatodowe lampy elektronowe gazowane (sprzęt medyczny)	12 miesięcy	3,0%
Lampy analizujące (sprzęt niemedyczny)	12 miesięcy	3,0%
Lampy obrazowe wysokiej rozdzielczości (sprzęt niemedyczny)	18 miesięcy	2,5%
d) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt medyczny) do radiologii częściowej (tomografia komputerowa: patrz b)	24 miesiące	2,0%
Lampy z anodą pionową (sprzęt medyczny)	24 miesiące	2,0%
Lampy pamięciowe	24 miesiące	2,0%
Lampy fotonowielające	24 miesiące	2,0%
d) Lampy zaworowe (sprzęt medyczny)	24 miesiące	1,5%
Lampy zdalnie wyłączone/lampy płaskie (tomografia komputerowa patrz: b)	24 miesiące	1,5%
Rentgenowskie lampy powiększające	24 miesiące	1,5%



Lampy analizujące/lampy reprodukcyjne (sprzęt medyczny)	24 miesiące	1,5%
Lampy z akceleracją liniową	24 miesiące	1,5%

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

6. 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:

$P \times 100$ .

$PG \times X \times Y$

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,

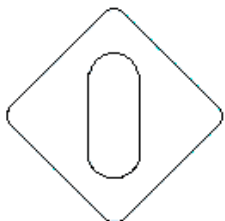
2) lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie współczynnik 3.

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadził akceptowalną treść klauzuli zgodnie z odpowiedzią na pytanie 26.**

**75.** W odniesieniu do ubezpieczenia urządzeń do jądrowego rezonansu magnetycznego, prosimy o potwierdzenie, że czynniki chłodzące takie jak: hel, azot lub podobne będą uznane za materiały eksploatacyjne i nie będą podlegać odszkodowaniu,

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

77. W odniesieniu do Klauzuli automatycznego pokrycia prosimy o dodanie następującego zapisu: „Warunkiem objęcia ochroną ubezpieczeniową nowo nabytego mienia lub mienia, którego wartość wzrosła w okresie ubezpieczenia, jest zgłoszenie go do ubezpieczenia przed upływem 60 dni od dnia wprowadzenia środka do ewidencji lub z dniem przejścia na Ubezpieczającego ryzyka związanego z posiadaniem tego mienia i opłacenie dodatkowej składki. Składka naliczana jest przy zastosowaniu stawki ustalonej w umowie ubezpieczenia



oraz zasady pro rata temporis, tj. proporcjonalnie do długości okresu ubezpieczenia, począwszy od daty poniesienia wydatków związanych z nabyciem lub zwiększeniem wartości”.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

78. W odniesieniu do Klauzuli automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ prosimy o dodanie następującego zapisu: „Ustala się limit odpowiedzialności w wysokości 20% wartości zgłoszonego do ubezpieczenia mienia”.

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

79. Odnośnie podania informacji na jaki dzień wskazana została szkodowość oraz jej uzupełnienie na dzień dzisiejszy.

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 41**

80. Klauzule do ubezpieczenia mienia :

- Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody - czy istnieje możliwość wprowadzenia limitu do 1.000.000zł, jeśli nie, jaki limit byłby do przyjęcia przez zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

- czy odpowiedzialność w niniejszej klauzuli dotyczy ubezpieczenia na sumy stałe ubezpieczonego mienia.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

- Poprosimy o wyłączenie z ubezpieczenia budynków znajdujących się w ośrodkach wczasowych (domki letniskowe, kempingowe, kiosk) oraz budynków wyłączonych z eksploatacji.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

- Czy ubezpieczeniu podlegają tablety w karetkach. Jeżeli tak poprosimy o ich wyłączenie z ubezpieczenia

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie tabletek z zakresu ubezpieczenia.**

Pozostałe zapisy SWZ nie ulegają zmianom.

Agnieszka Zalewska