



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie
Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

PSRM/D/364 /2024
ZP.26.17.2024

Błonie, dnia 23 październik 2024 r.

Dotyczy: postępowania w trybie podstawowym ogłoszonego w BZP Nr 2024/BZP 00549450/01 z dnia 16.10.2024 r. ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej [Nr postępowania: RM/ZP/17/2024]

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SWZ

Zgodnie z art. 284 ust. 2 i art. 286 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, SP ZOZ Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoniu udziela wyjaśnień treści Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz zmienia treść SWZ:

Pytanie 1: Proszę o włączenie do wszystkich klauzul zapisu: „Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia”

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez dodanie do wszystkich klauzul zapisu: „Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia”. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 2: Proszę o potwierdzenie, że w kwestiach nieuregulowanych SWZ/OPZ obowiązują zapisy OWU wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w kwestiach nieuregulowanych SWZ/OPZ obowiązują zapisy OWU wykonawcy.

Pytanie 3: Proszę o potwierdzenie, że zastosowanie mają wyłączenia odpowiedzialności zawarte w OWU wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że zastosowanie mają wyłączenia odpowiedzialności zawarte w OWU wykonawcy.

Pytanie 4: Proszę o możliwość włączenia klauzuli Klauzula automatycznej kontynuacji ochrony (12 miesięcy)

1. Uzgadnia się, że Ubezpieczyciel udzieli automatycznie ochrony ubezpieczeniowej na okres 12 miesięcy przypadających bezpośrednio po okresie ubezpieczenia wskazanym w niniejszej polisie, na takich samych warunkach, co do zakresu ubezpieczenia, sumy gwarancyjnej i sublimitów odpowiedzialności a Ubezpieczający będzie zobowiązany do zapłacenia składki w takiej samej wysokości jak określona w niniejszej polisie. Sposób płatności składki zostanie ustalony przez Ubezpieczyciela w nowej polisie, przy czym nie będzie on mniej korzystny niż sposób płatności określony w niniejszym dokumencie.

2. Udzielenie ochrony na okres kolejnych 12 miesięcy nie nastąpi, jeżeli którakolwiek ze stron niniejszej umowy, złoży drugiej stronie, nie później niż na 30 dni przed końcem okresu ubezpieczenia wskazanym w niniejszej polisie, oświadczenie o braku woli stosowania niniejszej klauzuli (wypowiedzenie). Zastrzega się, że Ubezpieczyciel może złożyć wypowiedzenie, o którym mowa powyżej wyłącznie z ważnych powodów, za które uznaje się następujące sytuacje:

a) wskaźnik szkodowości - rozumiany jako stosunek sumy wypłaconych odszkodowań oraz rezerw utworzonych na poczet zgłoszonych roszczeń z ostatniego roku ubezpieczenia do składki przypisanej przekroczy 30%,





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

b) nastąpi zmiana warunków umów reasekuracyjnych zawartych przez Ubezpieczyciela skutkująca brakiem pełnego pokrycia dla ryzyka ubezpieczonego niniejszą umową ubezpieczenia lub powodująca wzrost kosztów takiej ochrony,

c) ubezpieczony w sposób rażący naruszy obowiązki wynikające z niniejszej umowy;

d) osoba objęta ubezpieczeniem popełni lub będzie usiłowała popełnić przestępstwo w związku z zawarciem lub wykonaniem niniejszej umowy, w szczególności wyłudzi lub będzie usiłować wyłudzić świadczenie z niniejszej umowy ubezpieczenia.

3. Ubezpieczający dostarczy Ubezpieczycielowi informacje o zmianie ryzyka najpóźniej na 45 dni przed datą zakończenia okresu ubezpieczenia wskazanego w niniejszym dokumencie, które będą miały wpływ na ryzyko.

4. Jeśli pomimo braku zajścia którejkolwiek z przesłanek określonych w pkt. 2 powyżej, w okresie ostatnich 30 dni okresu ubezpieczenia zajdzie wypadek ubezpieczeniowy, powodujący wzrost wskaźnika szkodowości, o którym mowa w pkt. 2a ponad poziom 200% (ważny powód), Ubezpieczyciel będzie miał dodatkowo prawo do wypowiedzenia klauzuli i odstąpienia od odnowienia niniejszej umowy ubezpieczenia. Jednocześnie na wniosek Ubezpieczającego Ubezpieczyciel przedłuży wygasającą umowę ubezpieczenia o 60 dni przy zastosowaniu składki pro rata.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na włączenia klauzuli Klauzula automatycznej kontynuacji ochrony (12 miesięcy) w treści wskazanej przez Wykonawcę.

Pytanie 5: Proszę o zmianę treści klauzuli automatycznego ubezpieczenia środków trwałych i wykreślenie zapisu „Składka wynikająca z zastosowania klauzuli zostanie wyrównana wg wzoru:

$S = (a - b) * s * 50\%$ gdzie: S – składka, a – wartość środków trwałych na koniec każdego rocznego okresu ubezpieczenia, b – suma ubezpieczenia wynikająca z polisy, s – stawka efektywna wynikająca ze złożonej oferty. Również w przypadku zmniejszenia wartości mienia będącego pod kontrolą Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia do rozliczenia składki zostanie zastosowana analogiczna formuła.

(...)

Postanowień niniejszej klauzuli dotyczącej obowiązku rozliczenia wysokości składki nie stosuje się, jeżeli wzrost wartości mienia nie przekroczył 500.000 zł w rocznym okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na modyfikację treści klauzuli automatycznego ubezpieczenia środków trwałych i wykreślenie zapisu „Składka wynikająca z zastosowania klauzuli zostanie wyrównana wg wzoru:

$S = (a - b) * s * 50\%$ gdzie: S – składka, a – wartość środków trwałych na koniec każdego rocznego okresu ubezpieczenia, b – suma ubezpieczenia wynikająca z polisy, s – stawka efektywna wynikająca ze złożonej oferty. Również w przypadku zmniejszenia wartości mienia będącego pod kontrolą Ubezpieczonego w okresie ubezpieczenia do rozliczenia składki zostanie zastosowana analogiczna formuła.

(...)

Postanowień niniejszej klauzuli dotyczącej obowiązku rozliczenia wysokości składki nie stosuje się, jeżeli wzrost wartości mienia nie przekroczył 500.000 zł w rocznym okresie ubezpieczenia.

Jednocześnie Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wykreślenie z treści klauzuli zapis:

Postanowień niniejszej klauzuli dotyczącej obowiązku rozliczenia wysokości składki nie stosuje się, jeżeli wzrost wartości mienia nie przekroczył 500.000 zł w rocznym okresie ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 6: Klauzula ograniczenia zasady proporcji – proszę o zmianę limitów na 110% i 10%





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę limitów w Klauzuli ograniczenia zasady proporcji na 110 % i 10 %.

Pytanie 7: Klauzula wypłaty odszkodowania – proszę o wyłączenie klauzuli

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wyłączenie klauzuli wypłaty odszkodowania.

Pytanie 8: Klauzula przepięć – proszę o wprowadzenie limitu dla szkód wskutek bezpośredniego i pośredniego uderzenia pioruna w wysokości 500 000 zł

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu dla szkód wskutek bezpośredniego i pośredniego uderzenia pioruna w wysokości 500 000 zł w klauzuli przepięć.

Pytanie 9: Klauzula terminu dokonania oględzin – proszę o zmianę terminu na 7 dni

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez modyfikację klauzuli terminu dokonania oględzin i otrzymuje ona treść: Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia w przypadku zajścia szkody Ubezpieczyciel zobowiązany jest do dokonania oględzin w terminie nie dłuższym niż 7 dni robocze od momentu zgłoszenia szkody. Za dzień roboczy przyjmuje się każdy dzień od poniedziałku do piątku, chyba że któryś z tych dni jest ustawowo wolny od pracy. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 10: Klauzula ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji – proszę o wyłączenie klauzuli

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wykreślenie klauzuli nr 21 „Klauzula ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji”. Jednocześnie działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wprowadzenie w klauzuli ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji limitu odpowiedzialności Ubezpieczyciela w wysokości 250.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 12: Proszę o korektę wysokości fransyz podstawowych na: fransyza redukcyjna 1.000 PLN w każdej szkodzie.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na korektę fransyz.

Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

Pytanie 13: Klauzula terminu dokonania oględzin – proszę o zmianę terminu na 7 dni

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez modyfikację klauzuli terminu dokonania oględzin i otrzymuje ona treść:

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia w przypadku zajścia szkody Ubezpieczyciel zobowiązany jest do dokonania oględzin w terminie nie dłuższym niż 7 dni robocze od momentu zgłoszenia szkody. Za dzień roboczy przyjmuje się każdy dzień od poniedziałku do piątku, chyba że któryś z tych dni jest ustawowo wolny od pracy. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 14: Klauzula ataku elektronicznego – proszę o wyłączenie klauzuli

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w treści SWZ nie występuje klauzula ataku elektronicznego.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie 15: Proszę o korektę wysokości fransyz podstawowych na: fransyza redukcyjna 500 PLN w każdej szkodzie, 10% szkody, nie mniej niż 500 PLN dla sprzętu przenośnego, danych i nośników danych wraz z kosztami odtworzenia danych i oprogramowania, 10% szkody, nie mniej niż 1 000 PLN dla sprzętu medycznego.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na korektę fransyz w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego.

Pytanie 16: Informację czy w 2024 roku miejsce ubezpieczenia było dotknięte powodzią lub było zagrożone jej wystąpieniem.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w 2024 roku miejsce ubezpieczenia nie było dotknięte powodzią i nie było zagrożone jej wystąpieniem.

Pytanie 17: Podanie czy w ramach sumy ubezpieczenia środków obrotowych lub innej grupy mienia Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia krew; jeśli tak, proszę o podanie sumy ubezpieczenia krwi.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w ramach sumy ubezpieczenia środków obrotowych lub innej grupy mienia Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia krwi.

Pytanie 18: Wprowadzenie limitu dla ubezpieczenia lamp w wysokości 100 000 zł lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego. Limit łączny dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz sprzętu elektronicznego.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu dla ubezpieczenia lamp w wysokości 100.000 zł. Zapis pozostaje bez zmian.

Pytanie 19: Wprowadzenie klauzuli Ubezpieczenia lamp od wszystkich ryzyk o treści:

1. Ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody w lampach (np. lampach rentgenowskich i laserowych) z wyjątkiem lamp katodowych w komputerowych urządzeniach peryferyjnych. Limit odpowiedzialności - 10% sumy ubezpieczenia sprzętu elektronicznego i medycznego, którego dotyczy powstała szkoda nie więcej niż 100 000 zł
2. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela za szkody w lampach (np. lampach rentgenowskich i laserowych) rozszerza się w ubezpieczeniu mienia 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 z innych przyczyn niż ognia, zalania lub kradzieży z włamaniem i rabunku będą wypłacane 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 fotoskładarkach (przy pracy na 2 zmiany)	12 miesięcy	3,0%





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie
Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

b) Lamy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt medyczny) w szpitalach, gabinetach lub oddziałach radiologicznych (tomografia komputerowa patrz b)	12 miesięcy	3,0%
Lamy laserowe (sprzęt medyczny)	12 miesięcy	3,0%
Lamy elektronopromieniowe (CRT) w fotoskładarkach (przy pracy na 1 zmianę)	12 miesięcy	3,0%
Termokatodowe lamy elektronowe gazowane (sprzęt medyczny)	12 miesięcy	3,0%
Lamy analizujące (sprzęt niemedyczny)	12 miesięcy	3,0%
Lamy obrazowe wysokiej rozdzielczości (sprzęt niemedyczny)	18 miesięcy	2,5%
c) Lamy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt medyczny) do radiologii częściowej (tomografia komputerowa: patrz b)	24 miesiące	2,0%
Lamy z anodą pionową (sprzęt medyczny)	24 miesiące	2,0%
Lamy pamięciowe	24 miesiące	2,0%
Lamy ftopowielające	24 miesiące	2,0%
d) Lamy zaworowe (sprzęt medyczny)	24 miesiące	1,5%
Lamy zdalnie wyłączane/lamy płaskie (tomografia komputerowa patrz: b)	24 miesiące	1,5%
Rentgenowskie lamy powiększające	24 miesiące	1,5%
Lamy analizujące/lamy reprodukcyjne (sprzęt medyczny)	24 miesiące	1,5%
Lamy 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 lam rentgenowskich z obrotową anodą, zdalnie wyłączanych i lam płaskich w tomografii komputerowej, kwota odszkodowania ulega zmniejszeniu o stawkę procentową obliczoną na podstawie następującego wzoru:

REGON 140165451; NIP 118-182-70-04

PN - EN ISO 9001:2015 - 10
PN - EN ISO/IEC 27001:2017 - 06

www.ratownictwopwz.pl
kancelaria@ratownictwopwz.pl



Laureat Konkursu
Perły Medycyny





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

P x 100 : PG x X x 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 informuje, że nie wyraża zgody na wprowadzenie klauzuli lamp od wszystkich ryzyk w treści zaproponowanej przez Wykonawcę.

Pytanie 20: Potwierdzenie, iż wyłączenia, które są zamieszczone w ogólnych warunkach ubezpieczeń, a nie zostały włączone zapisami SWZ, będą miały zastosowanie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza iż wyłączenia, które są zamieszczone w ogólnych warunkach ubezpieczeń, a nie zostały włączone zapisami SWZ, będą miały zastosowanie.

Pytanie 21: Wykreślenie z ubezpieczenia lub przeniesienie klauzuli ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji do zakresu preferowanego. W przypadku braku zgody prosimy o zmianę zapisu z "Ochrona ubezpieczeniowa zostaje zachowana dla szkód powstałych w budynkach i budowlach oraz w znajdującym się w nich mieniu, nawet, jeśli były one wyłączone z eksploatacji przez okres dłuższy niż 30 dni." na "Ochrona ubezpieczeniowa zostaje zachowana dla szkód powstałych w budynkach i budowlach oraz w znajdującym się w nich mieniu, jeśli były one wyłączone z eksploatacji przez okres nie dłuższy niż 60 dni".

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wyłączenie klauzuli ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji. Zamawiający informuje, że nie posiada budynków ani mienia, które byłyby wyłączone z eksploatacji. Jednocześnie działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wprowadzenie w klauzuli ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji limitu odpowiedzialności Ubezpieczyciela w wysokości 250.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 22:

Wykreślenie z ubezpieczenia lub przeniesienie klauzuli szkód zalaniowych do zakresu preferowanego.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wykreślenie z ubezpieczenia ani przeniesienie klauzuli szkód zalaniowych do zakresu preferowanego.

Pytanie 23: Zmianę zapisu w części B Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk z "Ubezpieczeniem objęty jest również sprzęt w trakcie tymczasowego magazynowania lub okresowego wyłączenia z użytkowania." na "Ubezpieczeniem objęty jest również sprzęt w trakcie tymczasowego magazynowania lub okresowego wyłączenia z użytkowania w okresie do 3 miesięcy, w miejscu





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

ubezpieczenia, pod warunkiem magazynowania tego sprzętu w pomieszczeniach do tego przystosowanych.”

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez zmianę zapisu w części B Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk z "Ubezpieczeniem objęty jest również sprzęt w trakcie tymczasowego magazynowania lub okresowego wyłączenia z użytkowania." na "Ubezpieczeniem objęty jest również sprzęt w trakcie tymczasowego magazynowania lub okresowego wyłączenia z użytkowania w okresie do 3 miesięcy, w miejscu ubezpieczenia, pod warunkiem magazynowania tego sprzętu w pomieszczeniach do tego przystosowanych.” Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 24: Wykreślenie z ubezpieczenia lub przeniesienie klauzuli mienia czasowo nieeksploatowanego do zakresu preferowanego. W przypadku braku zgody prosimy o zmianę zapisu z "Okres czasowego wyłączenia środka z eksploatacji nie może przekraczać 12 miesięcy" na „Okres czasowego wyłączenia środka z eksploatacji nie może przekraczać 60 dni."

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na przeniesienie do zakresu preferowanego ani zmianę treści klauzuli mienia czasowo nieeksploatowanego w brzmieniu proponowanym przez Wykonawcę.

Pytanie 25: Podział okresu ubezpieczenia na 3 polisy: krótkoterminową i dwie roczne albo skrócenie okresu ubezpieczenia do 24 miesięcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość podziału okresu ubezpieczenia na 3 polisy: pierwsza polisa od dnia 03.11.2024 do dnia 31.12.2024 , druga polisa od dnia 01.01.2025 do dnia 31.12.2025 i trzecia polisa od dnia 01.01.2026 do dnia 31.12.2026.

Pytanie 26: Podanie aktualnej szkodowości.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że do dnia 21.10.2024 r, szkodowość nie uległa zmianie.

Pytanie 27: Wprowadzenie limitu w klauzuli automatycznego ubezpieczenia środków trwałych w wysokości 1 000 000 zł.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu w klauzuli automatycznego ubezpieczenia środków trwałych w wysokości 1 000 000 zł.

Pytanie 28: Wprowadzenie limitu w Klauzuli nowych miejsc w wysokości 1 000 000 zł.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w Klauzuli nowych miejsc w wysokości 1 000 000 zł.

Pytanie 29: Informację jakie mienie jest składowane na podłodze poniżej gruntu oraz jaka jest jego wartość (w związku z włączeniem do zakresu podstawowego klauzuli składowania). Jeśli nie ma takiego mienia, prosimy o wyłączenie klauzuli z zakresu ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że żadne mienie nie jest składowane na podłodze poniżej gruntu. Jednocześnie Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wykreślenie klauzuli składowania z zakresu ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 30: Zmianę w klauzuli terminu dokonania oględzin z 3 na 5 dni.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez modyfikację treści klauzuli terminu dokonania oględzin i otrzymuje ona treść:

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia w przypadku zajścia szkody Ubezpieczyciel zobowiązany jest do dokonania oględzin w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia szkody. Za dzień roboczy przyjmuje się każdy dzień od poniedziałku do piątku, chyba że któryś z tych dni jest ustawowo wolny od pracy. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 31: Wprowadzenie limitu w Klauzuli chorób zakaźnych w wysokości 50 000 zł.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu w Klauzuli chorób zakaźnych w wysokości 50 000 zł.

Pytanie 32: Wprowadzenie limitu w Klauzuli automatycznego ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w wysokości 1 000 000 zł.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu w Klauzuli automatycznego ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w wysokości 1 000 000 zł.

Pytanie 33: Wprowadzenie limitu w Klauzuli nowych miejsc w wysokości 1 000 000 zł w ubezpieczeniu elektroniki.

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wprowadzenie limitu w Klauzuli nowych miejsc w wysokości 500 000 zł w ubezpieczeniu elektroniki w każdym okresie ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 34: Informację jaki jest procentowy podział wartości mienia na poszczególne lokalizacje.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że ok. 90 % mienia znajduje się w lokalizacji Błonie ul. Lesznowska 20 A.

Pytanie 35: Wyłączenie klauzuli składowania, w związku z tym iż zamawiający deklaruje, że nie składa mienia na podłodze.

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wykreślenie klauzuli składowania z zakresu ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 36: Informację: W załączniku nr 7, na stronie 5 jest punkt "• od 1997 roku nie wystąpiła powódź lub podtopienia. Podmiot Leczniczy posiada:". Prosimy o informację, jakie dane miały zostać wypunktowane.

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 7 do SWZ (Charakterystyka Zamawiającego), poprzez wykreślenie zapisu „(...) Podmiot Leczniczy posiada.” Zapis ten jest błędem pisarskim.

Pytanie 37: Uzupełnienie wykazu budynków o pozostałe lokalizacje, w których Zamawiający prowadzi działalność

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że pozostałe miejsca ubezpieczenia to:





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie
Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Miejsca Wyczekiwań	Wyposażenie w instalacje odgromowe	ogrodzenie	oświetlenie	opis
Stare Babice Rynek 21	Tak	Nie	Tak	teren przychodni, ochrona
Łomianki Warszawska 31	Tak	Tak	Tak	zamknięty teren przychodni, całodobowa ochrona
Ożarów Maz. Konopnickiej 8	Tak	Tak	Tak	zamknięty teren przychodni
Grodzisk Maz. 1 Maja 33	Tak	Nie	Tak	Dom mieszkalny
Milanówek Cicha 1	Tak	Tak	Tak	Dom mieszkalny, Zamknięty teren prywatny
Mszczonów Maklakiewicza 9/2	Tak	Tak	Tak	zamknięty teren przy budynku prywatnym
Żyrardów "P" Jaktorowska 15A	Tak	Tak	Tak	Budynek handlowo – usługowy.

Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że pozostałe lokalizacje to tzw. miejsca wyczekiwania, w których dyżurują ratownicy w celu zapewnienia szybkiego dojazdu do pacjenta przez zespół ratunkowy.

Pytanie 38: Uzupełnienie informacji o (w odniesieniu do lokalizacji 1-9): -wyposażenie w instalacje odgromowe,

- daty badań poszczególnych instalacji,
- ogrodzenia i oświetlenia,
- zabezpieczeń przeciwpożarowych
- zabezpieczeń przeciwkradzieżowych

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że z uwagi na fakt, iż są to lokale wynajmowane od innych podmiotów (państwowych i prywatnych) nie posiada na chwilę obecną informacji o które dopytuje Wykonawca. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że pozostałe lokalizacje to tzw. miejsca wyczekiwania w których dyżurują ratownicy w celu zapewnienia szybkiego dojazdu do pacjenta przez zespół ratunkowy i wartość mienia w tych lokalizacjach jest nieznaczną.

Pytanie 39: Informację jaka jest wartość mienia w karetkach.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wartość mienia w karetkach wynosi 308 517,99.

Pytanie 40: Prosimy o wprowadzenie do ubezpieczenia klauzuli ubezpieczenia sprzętu elektronicznego na stałe zainstalowanego w pojazdach samochodowych o treści: Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w zakresie ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk zostaje rozszerzona o szkody powstałe w sprzęcie zainstalowanym na stałe w pojazdach samochodowych. Ochrona ubezpieczeniowa nie dotyczy szkód:

A) powstałych wskutek wypadku pojazdu samochodowego, jeżeli wypadek ten został spowodowany złym stanem technicznym pojazdu samochodowego należącego do Ubezpieczonego,





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

B) wyrządzonych przez kierującego nieposiadającego odpowiednich uprawnień do kierowania pojazdem samochodowym,

C) objętych obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej pojazdu albo ubezpieczeniem autocasco.

Odpowiedzialność z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do określonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności, który wynosi 100 000 zł.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wprowadzenie przedmiotowej klauzuli.

Pytanie 41: Wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 000 zł w szkodach w tabletach.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 000 zł w szkodach w tabletach.

Pytanie 42: Wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 000 zł w szkodach w defibrylatorach.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 000 zł w szkodach defibrylatorach.

Pytanie 43: Prosimy o zmianę terminu składania ofert na 28.11.2024r.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że termin składania ofert nie ulega zmianie.

Pytanie 44: Prosimy o potwierdzenie, że w kwestiach nieuregulowanych SWZ/OPZ obowiązują zapisy OWU wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w kwestiach nieuregulowanych SWZ/OPZ obowiązują zapisy OWU wykonawcy.

Pytanie 45: Prosimy o potwierdzenie, że zastosowanie mają wyłączenia odpowiedzialności zawarte w OWU wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że zastosowanie mają wyłączenia odpowiedzialności zawarte w OWU wykonawcy.

Pytanie 46: Prosimy o wskazanie wartości największej lokalizacji.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że ok. 90 % mienia znajduje się w lokalizacji Błonie ul. Lesznowska 20 A.

Pytanie 47: Prosimy o informację na temat zabezpieczeń p.poż

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zabezpieczenia ppoż. są zgodne z przepisami prawa.

Pytanie 48: Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie drzwi zewnętrzne są zaopatrzone w co najmniej dwa zamki wielozastawkowe lub albo jeden zamek o podwyższonej odporności na włamanie, który posiada stosowny atest wydany zgodnie z obowiązującymi normami przez uprawnioną instytucję.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w poszczególnych lokalizacjach zamki są dwa zamki wielozastawkowe lub albo jeden zamek o podwyższonej odporności na włamanie.

Pytanie 49: W odniesieniu do ryzyka kradzieży zwykłej prosimy o zmianę limitu na 5.000,00 PLN

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zmianę limitu dla ryzyka kradzieży zwykłej. Jednocześnie Zamawiający podkreśla, że nie wystąpiła dotychczas żadna szkoda z ryzyka kradzieży zwykłej.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie 50: W odniesieniu do klauzuli automatycznego ubezpieczenia środków trwałych, prosimy o wykreślenie poniższego zapisu:

Postanowień niniejszej klauzuli dotyczącej obowiązku rozliczania wysokości składki nie stosuje się, jeżeli wzrost wartości mienia nie przekroczył 500.000 zł w rocznym okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wykreślenie z treści klauzuli zapis:

Postanowień niniejszej klauzuli dotyczącej obowiązku rozliczania wysokości składki nie stosuje się, jeżeli wzrost wartości mienia nie przekroczył 500.000 zł w rocznym okresie ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 51: Klauzula przepięć. Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej 1.000,00 PLN w odniesieniu do szkód wskutek innych zewnętrznych i niezależnych od Ubezpieczonego przyczyn.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wprowadzenie w klauzuli przepięć franszyzy redukcyjnej 1.000,00 PLN w odniesieniu do szkód wskutek innych zewnętrznych i niezależnych od Ubezpieczonego przyczyn.

Pytanie 52: W odniesieniu do klauzuli nowych miejsc, prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności 500.000,00 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wprowadzenie do klauzuli nowych miejsc wprowadza limit odpowiedzialności 500.000,00 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 53: Prosimy o wykreślenie klauzuli nr 21 „Klauzula ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji”

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wprowadzenie w klauzuli ochrony mienia wyłączonego z eksploatacji limitu odpowiedzialności Ubezpieczyciela w wysokości 250.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 54: Prosimy o modyfikację zapisów dotyczących fransyz i udziałów własnych w odniesieniu do zakresu minimalnego zgodnie z poniższym:

Fransyza integralna - niedopuszczalna dla:

- ubezpieczenia mienia pracowniczego,
- dewastacji.

Fransyza integralna w pozostałych ryzykach – brak;

Fransyza redukcyjna w pozostałych ryzykach – 500,00 PLN;

Udział własny – niedopuszczalny

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na modyfikację zapisów dotyczących fransyz i udziałów własnych w odniesieniu do zakresu minimalnego.

Pytanie 54: Prosimy o wprowadzenie klauzul sankcji, chorób zakaźnych oraz cyber również do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wprowadzenie klauzuli sankcji, chorób zakaźnych oraz cyber również do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie 55: W odniesieniu do klauzuli nowych miejsc prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności 500.000,00 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

Odpowiedź: Działając zgodnie z art.286 ust. 1 ustawy – Pzp Zamawiający modyfikuje treść SWZ w zakresie załącznika nr 2 do SWZ (opis przedmiotu zamówienia), poprzez wprowadzenie w klauzuli nowych miejsc limitu odpowiedzialności Ubezpieczyciela w wysokości 250.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia. Zmodyfikowany plik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Pytanie 56: Prosimy o modyfikację zapisów dotyczących fransyz i udziałów własnych w odniesieniu do zakresu minimalnego zgodnie z poniższym:

Fransyza integralna – niedopuszczalna;

Fransyza redukcyjna

- dla sprzętu medycznego – 10% wartości szkody, nie mniej niż 1.000,00 PLN
- dla pozostałego sprzętu elektronicznego – 400,00 PLN
- dla ryzyka kradzieży z włamaniem, rabunku i upuszczenia, w odniesieniu do sprzętu przenośnego – 10% wartości szkody, nie mniej niż 400,00 PLN
- dla danych i nośników danych, oprogramowani wraz z kosztami odtworzenia danych – 5% wartości szkody, nie mniej niż 400,00 PLN

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na modyfikację zapisów dotyczących fransyz i udziałów własnych w odniesieniu do zakresu minimalnego.

Zamawiający informuje, że zmodyfikowany został Załącznik nr 2 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia, który zgodnie z wymogami SWZ powinien być podpisany przez Wykonawcę i dołączony wraz z pozostałymi dokumentami wskazanymi w punkcie III. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ ZŁOŻYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Wyjaśnienia i wprowadzone zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

Sprawę prowadzi:

Joanna Bruśnicka

Starszy specjalista ds. księgowości
i zamówień publicznych

Tel. /22/ 752 39 54

REGON 140165451; NIP 118-182-70-04

PN- EN ISO 9001:2015 -10
PN – EN ISO/ IEC 27001:2017 - 06

www.ratownictwopwz.pl
kancelaria@ratownictwopwz.pl



Laureat Konkursu
Perły Medycyny

