



Wrocław, 19.12.2022 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia
publicznego na usługę ubezpieczenia Uniwersyteckiej Kliniki
Stomatologicznej w Krakowie

ODPOWIEDŹ NA PYTANIA/ ZMIANY/ WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR

DZP-271-1069/22

Działając w imieniu i na rzecz Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie, 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:

Pytania:

WSZYSTKIE UBEZPIECZENIA:

1. 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.

2. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na modyfikację treści SWZ i zmianę okresu ubezpieczenia od 01.01.2023r. do 31.12.2023r., tj. 12 miesięcy.

W przypadku braku zgody Zamawiającego na zmianę terminu wykonania zamówienia uprzejmie prosimy o rozważenie możliwości modyfikacji SWZ poprzez wprowadzenie klauzuli wypowiedzenia umowy w poniższej treści:

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 40%.
2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania, odpowiednio:



- a. na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia – za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia,
 - b. 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:
- a. przez pierwszy okres ubezpieczenia – pierwsze 12 miesięcy trwania umowy,
 - b. przez drugi okres ubezpieczenia – 12 miesięcy następujące po pierwszym okresie ubezpieczenia.

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na modyfikację treści SWZ poprzez usunięcie prawa opcji.

Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca uprzejmie prosimy o modyfikację SWZ.

Odpowiedź: Prawo opcji nie zostało ujęte w powyższym postępowaniu.

UBEZPIECZENIE OC MEDYCZNEJ:

4. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o podanie informacji czy Zamawiający prowadzi działalność lub wykonuje zabiegi z zakresu chirurgii plastycznej lub zabiegów kosmetycznych, jeśli są udzielane w przypadkach niebędących następstwem wady wrodzonej, urazu, choroby lub następstwem jej leczenia; w związku z wykonywaniem eksperymentów badawczych lub badań klinicznych.

Odpowiedź: Nie prowadzi.

5. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o podanie informacji czy Zamawiający wykonuje świadczenia w oparciu o umowę ze szpitalem (czy w ramach kontraktu ze szpitalem lekarze, pielęgniarki i inny personel medyczny z ubezpieczonego podmiotu leczniczego (przynajmniej jedna osoba) wykonują świadczenia zdrowotne w szpitalu)

Odpowiedź: Lekarze Kliniki wykonują świadczenia w innych szpitalach w ramach umowy dwustronnej pomiędzy podmiotami leczniczymi.

6. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację treści SWZ poprzez wykreślenie klauzuli stempla bankowego, klauzuli obiegu dokumentów, klauzuli likwidatora szkód, klauzuli zniesienia regresu do pracownika oraz klauzuli zniesienia regresu do podmiotów powiązanych kapitałowo lub osobowo – zakres tego ubezpieczenia określa Rozporządzenie Min. Finansów dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. z 10 maja 2019 poz. 866).

Jeśli odpowiedź na niniejszą prośbę będzie pozytywna zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację SWZ.



Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

7. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację treści SWZ w odniesieniu do obowiązkowego ubezpieczenia OC medycznej poprzez wykreślenie zapisu „Do przedmiotu ubezpieczenia zalicza się również obowiązek zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.” – zakres tego ubezpieczenia określa Rozporządzenie Min. Finansów dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. z 10 maja 2019 poz. 866).

Jeśli odpowiedź na niniejszą prośbę będzie pozytywna zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

8. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację załączonej szkodowości w odniesieniu do rent wypłaconych w latach 2018-2022 poprzez uwzględnienie wysokości wypłaconych rent w rym okresie oraz kwoty rezerw na poczet przyszłych rent

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Szkodowość do postępowania została podana po dacie zdarzenia za ostatnie 5 lat.

UBEZPIECZENIE OC OGÓLNEJ:

9. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o podanie informacji nt. wysokości obrotów za 2021r. z działalności pozastatutowej.

Odpowiedź: Przychody z działalności pozastatutowej w roku 2021 wyniosły 269 152,03 zł.

10. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o udzielenie informacji czy dostarczanie energii elektrycznej przez Zamawiającego odbywa się wyłącznie na potrzeby własne?

Odpowiedź: Tak.

11. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, iż rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody związane z naruszeniem dóbr osobistych dotyczy wyłącznie życia i zdrowia człowieka.

Jeśli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie pozytywna zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację SWZ.

Jeżeli Zamawiający nie potwierdza to prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia odpowiedzialności szkód związanych z naruszeniem dóbr osobistych innych niż życie i zdrowie człowieka.

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza powyższego.

12. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację treści SWZ poprzez wykreślenie klauzuli zniesienia regresu do pracownika. W przypadku braku zgody proszę o wyjaśnienie intencji włączenia tej klauzuli, szczególnie w zakresie pkt. 2 tej klauzuli.



Jeśli odpowiedź na niniejszą prośbę będzie pozytywna zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Pkt. 2 niniejszej klauzuli dotyczy m. in. przypadku, gdy w tym samym podmiocie leczniczym jest zatrudnione np. małżeństwo lekarzy, a pomiędzy nimi występuje zależność służbowa.

13. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o informacje na temat zgłoszonych roszczeń i wypłaconych odszkodowań oraz utworzonych rezerw w okresie ostatnich 5 lat z działalności pozamedycznej.

Odpowiedź: 1 szkoda w roku 2017 z kwotą wypłaconą 1 019,50 zł- uszkodzenie dachu samochodu na skutek opadnięcia szlabanu, pozostałe lata 2018-2022- brak szkód.

14. Prosimy o podanie informacji na jaki dzień została sporządzona szkodowość.

Odpowiedź: na dzień 07.11.2022 r.

15. Prosimy o udzielenie informacji czy do dnia dzisiejszego włącznie miały miejsce szkody, które nie zostały ujęte w załączniku do SWZ z wykazem danych.

Odpowiedź: Zamawiający nie ma takiej wiedzy.

16. Prosimy o podanie łącznej liczby lekarzy (bez rozróżnienia na rodzaj umowy).

Odpowiedź: 194 lekarzy.

Zamawiający informuje, że zmianie ulega termin składania ofert.

Termin składania ofert upływa 22.12.2022 r., godz. 11:00.

Termin związania z ofertą mija 20.01.2023 r.

Otwarcie ofert nastąpi 22.12.2022 r., godz. 11:30.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Joanna Witczak