

Wrocław, 15.03.2021

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

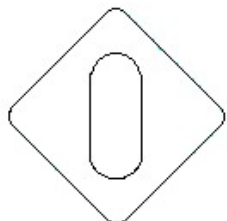
### WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR ZZ-ZP-2375-26/20

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji we Wrocławiu, 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:

**Pytanie 1.** Z uwagi na planowany termin wykonania usługi 36 m-cy prosimy o wprowadzenie możliwości zastosowania nw. klauzuli wypowiedzenia (dotyczy wszystkich rodzajów ubezpieczeń):

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.**

**Informacje do oceny ryzyka:**

**Pytanie 2.** Prosimy o potwierdzenie, że dane liczbowe podane w załączniku 11 „Informacje do oceny ryzyka” p-t I. **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** dołączonych do SIWZ dotyczą roku 2020.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 3.** Prosimy o podanie informacji za rok 2020:

- 1) łączny obrót z podziałem na wartość kontraktu z NFZ i świadczenia medyczne poza NFZ
- 2) obrót z działalności pozamedycznej ze wskazaniem rodzajów prowadzonej działalności.

**Odpowiedź: Zamawiający podaje dane:**

<b>1) Działalność medyczna rok 2020</b>	<b>43 526 150,00 w zł w tym:</b>
a. NFZ	42 269 112,00
b. pozostałe medyczne os. prawne	1 139 752,00
c. pozostałe medyczne os. fizyczne	117 286,00
<b>2) Działalność pozamedyczna rok 2020</b>	<b>966 236,00 zł w tym:</b>
a. przychody z najmu i dzierżawy	924 843,00
b. przychody z tyt. udostępnienia powierzchni reklamowych	32 499,00
c. przychody z tyt. udostępnienia dokumentacji	3 979,00
d. przychody inne(złom, sterylizacja, odpady, telefon)	4 915,00

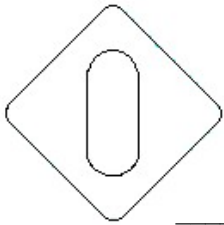
**Pytanie 4.** Wnosimy o udzielenie informacji w niżej oczekiwanym zakresie:

- 1) planowany obrót na 2021r. w podziale na wartość kontraktu z NFZ oraz świadczenia poza NFZ.
- 2) planowana liczba pacjentów w 2021 roku z podziałem na lecznictwo zamknięte i otwarte.
- 3) liczba łóżek planowana w 2021 roku
- 4) czy Zamawiający korzysta z usług podwykonawców? Jeśli tak, prosimy o informację w jakim zakresie działalności
- 5) jakie usługi medyczne poza kontraktem z NFZ są realizowane przez Zamawiającego?

**Odpowiedź: Zamawiający podaje dane:**

- 1) NFZ 45 826 193,00 zł; działalność medyczna poza NFZ 1 305 000,00 zł;  
działalność pozamedyczna 1 030 500,00 zł
- 2) zamknięte – 4.500  
otwarte – 48.000
- 3) 97 łóżek
- 4) tak ( TK, MR, Pet, Scyntygrafia, mikrobiologia, sekcja zwłok, transport, histopatologia, konsultacje specjalistyczne i badania specjalistyczne,
- 5) Medycyna Pracy, Orzecznictwo dla Komisji Lekarskiej i komercja.

**Pytanie 5.** Prosimy o podanie informacji dotyczących szkodowości (wg daty zdarzenia) za okres ostatnich 10 lat w odniesieniu do ubezpieczeń medycznych w tym: roszczenia zgłoszone do ubezpieczonego (bez względu na fakt posiadania ubezpieczenia oraz jego zakres) - przedmiot roszczenia, wartość szkody, przyczyna szkody, rozstrzygnięcie



(wypłata, sprawa w toku, rezygnacja z roszczenia itp.), struktura roszczeń: odszkodowania jednorazowe, renty (wiek poszkodowanych, kwota miesięczna, od kiedy jest wypłacana).

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedział czasowy podany w załączniku nr 11 do SWZ jest wystarczający do oceny ryzyka. Wszystkie informacje są ujęte w tym załączniku.**

**Pytanie 6.** Prosimy o informacje w zakresie zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania SARS-CoV-2:

1) 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?

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

3) Czy którykolwiek z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem ubezpieczonego:

a. został zakażony SARS-CoV -2?

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona?

- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością?

- jakie zostały wprowadzone procedury?

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

- rodzaj przeprowadzanych badań personelu

b. zachorował na Covid-19?

Jeżeli TAK:

- ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19

- liczba osób wyzdrowiałych

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.

4) Czy w placówkach ubezpieczonego, u pacjenta doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2 /Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość pacjentów

- jakie zostały wprowadzone procedury?

- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów.

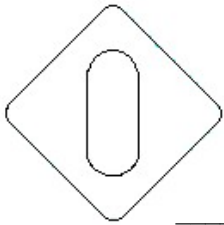
- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów.

5) 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: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie numer 25 z dnia 04.03.2021.**

## **PAKIET I**

### **1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą**

**Pytanie 7.** Wnioskujemy o wykreślenie z części „Przedmiot i zakres ubezpieczenia” 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.”

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że roszczenia wymienione w ust. 1 i 2 art. 4 ustawy o prawach pacjenta są roszczeniami objętymi zakresem obowiązkowego ubezpieczenia, o którym mowa w Rozporządzeniu. Wyłączeniu podlegają roszczenia wskazane w art. 4 ust. 3, tj.:**

**1)przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne;**

**2)informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych;**

**3)dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia;**

**4)zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych.**

**Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.**

### **2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia**

**Pytanie 8.** Prosimy o określenie z jakiego mienia Zamawiający korzysta na podstawie umów najmu, leasingu, dzierżawy lub innej umowy użytkowania.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że jest to budynek przychodni w Jeleniej Górze (umowa użyczenia).**

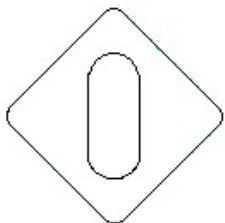
**Pytanie 9,** Prosimy o ustalenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500 PLN lub franszyzy integralnej w wysokości 500 PLN

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy integralnej w wysokości 200 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 10.** Odpowiedzialność cywilna w mieniu przechowywanym ( pacjentów) - prosimy o zgodę na wprowadzenie do umowy ubezpieczenia poniższej klauzuli :

Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody w rzeczach wniesionych przez pacjenta w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

**1. Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody**



w rzeczach wniesionych przez pacjenta w podmiocie leczniczym oddanych na przechowanie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

2. Przez rzeczy oddane na przechowanie rozumie się rzeczy zwyczajowo posiadane przez pacjenta przyjmowanego w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

3. Rzeczy wniesione przez pacjenta i oddane na przechowanie muszą być przechowywane w osobnych zamykanych pomieszczeniach, do których dostęp ma wyłącznie osoba odpowiedzialna – przyjmująca rzeczy na przechowanie.

4. Rzeczy wniesione przez pacjenta i oddane na przechowanie muszą być przyjęte na przechowanie na podstawie kwitu, na którym zostaną wyszczególnione wszystkie rzeczy otrzymane od pacjenta przyjętego w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych.

5. Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody powstałe w związku z prowadzeniem przez podmiot leczniczy depozytu.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę z zastrzeżeniem, że przez prowadzenie depozytu rozumiemy przechowywanie wskazanych przez pacjenta lub Szpital przedmiotów wartościowych np. gotówka, biżuteria, wyroby z metali lub kamieni szlachetnych, papiery wartościowe, nośniki danych lub przedmioty o charakterze kolekcjonerskim, zabytkowym lub unikatowym. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 11.** Prosimy o wyłączenie z zakresu odpowiedzialności szkód związanych z naruszeniem dóbr osobistych innych niż objęte obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą w przypadku braku zgody, prosimy o zmniejszenie limitu odpowiedzialności do 20 000 zł. na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie tych szkód, ale wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 20 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 12.** W przypadku prowadzenia działalności pozamedycznej polegającej na wynajmie pomieszczeń prosimy o wskazanie rodzaju działalności prowadzonej przez najemców

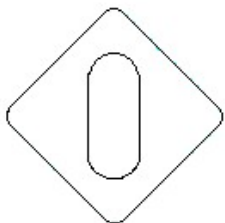
**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że najemcy prowadzą działalność medyczną i niemedyczną. Są to między innymi prywatna działalność medyczna, sklep optyczny, apteka, rehabilitacja, najem powierzchni pod reklamę, najem garaży, biuro opiekunek.**

**Pytanie 13.** Prosimy o potwierdzenie, że w kwestiach nieuregulowanych zapisami SIWZ, zastosowanie będą miały ogólne / szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy..

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

## Ad – TREŚĆ KLAUZUL DODATKOWYCH

**Pytanie 14.** Prosimy o wykreślenie z „klauzuli obiegu dokumentów” zapisów odnoszących się do ubezpieczeń komunikacyjnych, jako nie objętych oczekiwanym zakresem ochrony tj. „W przypadku nabycia przez Ubezpieczonego pojazdu i zgłoszenia go do ubezpieczenia



*komunikacyjnego, Ubezpieczyciel, aby umożliwić Ubezpieczonemu jego użytkowanie, wystawia dokumenty niezwłocznie;”*

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

**Pytanie 15.** Prosimy o zmianę treści klauzuli likwidatora wskazanej w szczegółowych warunkach zamówienia na:

Klauzula likwidatora szkód

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel zobowiązuje się do wskazania likwidatora dedykowanego do obsługi szkód i roszczeń Ubezpieczonego. Po zawarciu umowy Ubezpieczyciel wskaże imiennie likwidatora/ów wraz z podaniem jego/ich danych teleadresowych tj. nr telefonu, nr faxu i email. Ubezpieczony nie dopuszcza aby sposób kontaktowania się z likwidatorem odbywał się za pośrednictwem infolinii i ogólnego adresu email. O każdej zmianie likwidatora Ubezpieczyciel niezwłocznie poinformuje pisemnie Ubezpieczonego i reprezentującego go brokera.

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

## PAKIET II

- Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
- Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
- Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
- Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

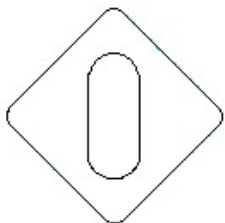
**Pytanie 16.** Prosimy o zgodę na wprowadzenie do warunków ubezpieczeń wskazanych w Pakiecie II klauzuli wyłączającej ryzyka cybernetyczne w treści j/n

Klauzula wyłączająca ryzyka cybernetyczne

Niezależnie od treści jakichkolwiek innych postanowień niniejszej Polisy lub jakichkolwiek klauzul rozszerzających jej postanowienia uzgadnia się, że PZU nie odpowiada za jakiegokolwiek szkody powstałe w danych elektronicznych, w tym zniszczenie, zakłócenie, usunięcie, uszkodzenie lub zmianę, powstałe z jakiegokolwiek powodu (w tym, lecz nie wyłącznie, spowodowanych przez wirusy komputerowe lub inne oprogramowanie o podobnym charakterze, lub wskutek działań hakerów lub innych osób, polegających na nieautoryzowanym dostępie lub ingerencji w dane elektroniczne) oraz wynikające z nich jakiegokolwiek szkody 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”.

lub potwierdzenie, że nie jest intencją Zamawiającego objęcie ochroną szkód, o których mowa w ww. „Klauzuli wyłączająca ryzyka cybernetyczne”

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że nie jest intencją objęcie ochroną szkód, o których mowa w ww. „Klauzuli wyłączająca ryzyka cybernetyczne”.**

**Pytanie 17.** Prosimy o zgodę na wprowadzenie do warunków ubezpieczeń wskazanych w Pakiecie II klauzuli w treści jn.:

#### KLAUZULA WYŁĄCZENIA CHORÓB ZAKAŹNYCH

1. Z zachowaniem pozostałych niezmiennych 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 przenoszenie drogą powietrzną, przenoszenie płynów ustrojowych, przenoszenie 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.

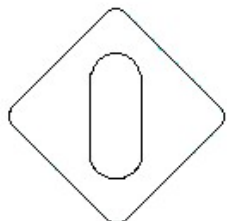
lub potwierdzenie, że nie jest intencją Zamawiającego objęcie ochroną szkód, o których mowa w ww. „Klauzuli wyłączenia chorób zakaźnych”.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że nie jest intencją objęcie ochroną szkód, o których mowa w ww. „Klauzuli wyłączenia chorób zakaźnych”.**

**Pytanie 18.** Prosimy o potwierdzenie, że w kwestiach nieuregulowanych zapisami SIWZ, zastosowanie będą miały ogólne / szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

#### **Pakiet II pkt. 1 – Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów**



**Pytanie 19.** Prosimy o informację, czy do ubezpieczenia deklarowane są budynki o charakterze zabytkowym; jeżeli tak – prosimy o wskazanie takich budynków.

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie numer 29 z wcześniejszych odpowiedzi z dnia 15.03.2021.**

**Pytanie 20.** Prosimy o potwierdzenie, że wśród budynków zgłoszonych do ubezpieczenia brak jest budynków w złym lub awaryjnym stanie technicznym.

**Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem numer 11 do SWZ.**

**Pytanie 21.** Czy w ramach mienia wskazanego do ubezpieczenia znajduje się mienie na stałe zamontowane w karetkach pogotowia, jeżeli tak prosimy o jego wykaz.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zgłasza takiego mienia.**

**Pytanie 22.** Prosimy o potwierdzenie, że informacje zawarte w załączniku nr 11 do SIWZ – INFORMACJE DO OCENY RYZYKA, dotyczące:

- 1) zgodności zabezpieczeń przeciwpożarowych z obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej,
  - 2) użytkowania i utrzymania obiektów budowlanych zgodnie z przepisami prawa budowlanego,
  - 3) poddawaniu obiektów budowlanych oraz wykorzystywanych instalacji technicznych regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty,
  - 4) braku zastrzeżeń w protokołach z przeglądów, warunkujących użytkowanie obiektów budowlanych oraz wykorzystywanych instalacji technicznych,
- dotyczą wszystkich obiektów budowlanych zgłoszonych do ubezpieczenia. W przeciwnym wypadku – prosimy o wskazanie obiektów nie spełniających ww. wymogów, wraz z określeniem braków w spełnieniu wymogów i planowanego terminu ich usunięcia.

**Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem numer 11 do SWZ.**

**Pytanie 23.** Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwkradzieżowe są sprawne i posiadają wszystkie aktualne technicznie przeglądy.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

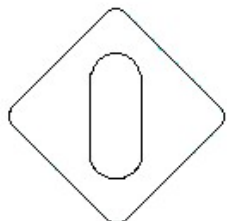
**Pytanie 24.** Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej 1.000 PLN

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 25.** Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla sprzętu elektronicznego, maszyn, urządzeń, aparatów (dodatkowe rozszerzenia zakresu ubezpieczenia - pkt. 1 ) w wysokości:

- sprzęt o wartości pow. 500.000,00 PLN – 5.000,00 PLN
- dla pozostałego sprzętu – 1.000,00 PLN





**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 26.** O ile przedmiotem ubezpieczenia są endoskopy prosimy o wskazanie łącznej wartości dla tej grupy przedmiotów ubezpieczenia oraz wprowadzenie zapisu dodatkowego: *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 należyłym 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;*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zapisu dodatkowego.**

**Wartość mienia wskazana jest w załączniku do odpowiedzi z dnia 04.03.2021 - Załącznik do odpowiedzi śr.trwale gr. VIII. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 27.** O ile przedmiotem ubezpieczenia są urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego prosimy o wskazanie łącznej wartości dla tej grupy przedmiotów ubezpieczenia oraz wprowadzenie zapisu dodatkowego:

- 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.*

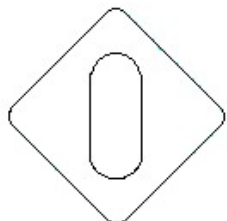
**Odpowiedź: Nie dotyczy.**

**Pakiet II pkt. 3 Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji**

**Pytanie 28.** Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej 1 000 PLN

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pakiet II pkt. 4 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk**



**Pytanie 29.** Prosimy o potwierdzenie, że ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje lamp, w przeciwnym wypadku – prosimy o wprowadzenie do warunków ubezpieczenia klauzuli ubezpieczenia lamp od wszystkich ryzyk jw. oraz wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla lamp.

Klauzula ubezpieczenia lamp od wszystkich ryzyk

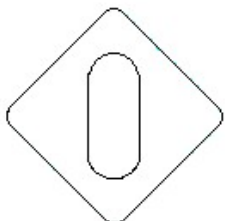
Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, iż odpowiedzialność PZU SA za utratę lub uszkodzenie lamp zostaje rozszerzona na wszystkie ryzyka na następujących warunkach:

- 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
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lampy rentgenowskie (poza medycyną)</li><li>• Lampy laserowe (poza medycyną)</li></ul>	6 miesięcy	5,5%
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lampy rentgenowskie-anodowe – w szpitalach, oddziałach radiologicznych</li><li>• Lampy laserowe (w medycynie)</li><li>• Lampy elektronopromieniowe (CRT) w zapisie FOTO (poza medycyną)</li><li>• Lampy analizujące (poza medycyną)</li><li>• Tyratrony (w medycynie)</li></ul>	12 miesięcy	3,0%
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lampy kineskopowe (poza medycyną)</li><li>• Lampy wysokiej częstotliwości (poza medycyną)</li></ul>	18 miesięcy	2,5%
<ul style="list-style-type: none"><li>• Rentgeny-lampy anodowe przy częściach rentgenologicznych (w medycynie)</li><li>• Inne lampy projektowe (w medycynie)</li><li>• Lampy pamięciowe (poza medycyną)</li><li>• Lampy fotopowielaczy poza medycyną)</li></ul>	24 miesięcy	2,0%
<ul style="list-style-type: none"><li>• Lampy regulacyjne/stabilizujące (w medycynie)</li><li>• Rentgenowskie lampy wzmacniające obraz (w medycynie)</li><li>• Lampy analizujące/Kineskopy (w medycynie)</li><li>• Lampy akceleratora liniowego (w medycynie)</li></ul>	24 miesięcy	1,5%

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



b) W przypadku lamp rentgenowskich z obrotową anodą zdalnie wyłączanych i lamp płaskich w tomografii komputerowej, kwota odszkodowania ulega zmniejszeniu o stawkę procentową obliczoną zgodnie z następującym schematem:

$P \times 100$

-----

$PG \times X \times Y$

gdzie:

P = liczba (włączeń) godzin lub miesięcy eksploatacji realizowanej z użyciem odnośnej 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 udzielany przez producenta lamp obejmujący liczbę włączeń, godzin i m-cy eksploatacji,

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

a) nowo zakupione lampy na gwarancji producenta współczynnik 1,

b) lampy na gwarancji producenta lecz dla których pozostało nie więcej niż 6 m-cy do zakończenia okresu gwarancji współczynnik 0,75,

c) lampy nie posiadające gwarancji producenta współczynnik 0,30,

Y = współczynnik likwidacyjny

a) lampy rentgenowskie współczynnik 2,

b) lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie współczynnik 3.

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

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

**Pytanie 30.** Prosimy o wprowadzenie do treści „Dodatkowe warunki ubezpieczenia sprzętu przenośnego” po zdaniu „W każdym przypadku utraty sprzętu w wyniku kradzieży z włamaniem lub rabunku...” następującego zapisu „Ubezpieczający ponosi udział własny w wysokości 15% wartości szkody, nie mniejszy niż 500 zł”

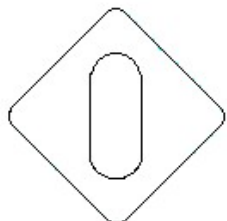
**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 31.** Prosimy o wprowadzenie franszyz redukcyjnej w wysokości 500,00 PLN

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

**Pytanie 32.** Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla sprzętu medycznego”  
- o wartości jednostkowej powyżej 100.000 zł – 5% wartości szkody minimum 5.000 zł  
- dla pozostałego sprzętu – 1.000 zł

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na powyższe pytanie numer 31.**



**Pytanie 33.** Prosimy o podanie informacji do oceny ryzyka:

- Czy sprzęt jest zlokalizowany w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu?
- Czy w pomieszczeniach gdzie znajduje się sprzęt komputerowy jest system tryskaczowy, gaśnice proszkowe?
- Czy są specjalne urządzenia kontroli dostępu?
- Czy są zasilacze UPS?
- Przez kogo jest prowadzona konserwacja sprzętu (umowa z firmą zewnętrzną, wyszkolony własny personel)?

**Odpowiedź: Zamawiający podaje odpowiedzi:**

- Tak,
- TAK – gaśnice proszkowe,
- Tak,
- Tak,
- Własny personel / zewnętrzna firma.

**Pytanie 34.** Prosimy o wyłączenie z ubezpieczenia zapisów dotyczących sprzętu przenośnego, który nie został zadeklarowany do ubezpieczenia (brak takiego sprzętu w załączniku nr 10 REJESTR MAJĄTKU), tj. zapisu „Dodatkowe warunki ubezpieczenia sprzętu przenośnego” i zapisu dotyczącego zakresu terytorialnego dla sprzętu przenośnego

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

## **Klauzule dodatkowe do pakietu II**

**Pytanie 35.** Prosimy o ustalenie limitu odpowiedzialności w klauzuli automatycznego pokrycia w wysokości 20% łącznej sumy ubezpieczenia mienia nie więcej niż 10.000.000,00 PLN oraz rozszerzenie jej treści o następujące postanowienia:

*„Automatyczna ochrona ubezpieczeniowa dotyczy:*

*a) nowo nabytych środków trwałych spełniających warunki objęcia ubezpieczeniem zgodnie z umową ubezpieczenia,*

*b) wzrostu wartości przedmiotu ubezpieczenia stanowiącego środki trwałe - wskutek dokonanych inwestycji.*

*oraz odnosi się wyłącznie do miejsc ubezpieczenia wskazanych w umowie ubezpieczenia.*

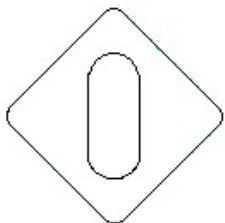
*Objęcie w posiadanie nowych środków trwałych przez Ubezpieczonego lub wzrost wartości środków trwałych powinno być potwierdzone dokumentem np. fakturą zakupu lub protokołem zdawczo – odbiorczym.*

*Ochroną ubezpieczeniową nie jest objęte mienie podczas załadunku, transportu, rozładunku oraz prac budowlano-montażowych (w tym prób i testów).*

*Ubezpieczający lub Ubezpieczony zobowiązany jest zgłosić zwiększenie sumy ubezpieczenia w terminie do 20 dni po zakończeniu każdego półrocznego okresu ubezpieczenia.”*

*Składka ubezpieczeniowa za objęcie ochroną ubezpieczeniową wzrostu wartości środków trwałych w ramach niniejszej klauzuli będzie naliczana za okres świadczonej ochrony ubezpieczeniowej, na podstawie taryfy mającej zastosowanie do umowy.”*

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



**Pytanie 36.** Prosimy o dodanie w klauzuli automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SIWZ zapisu:

„Ustala się limit odpowiedzialności w wysokości 20% wartości zgłoszonego do ubezpieczenia mienia, ale nie więcej niż 10.000.000 zł”

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

**Pytanie 37.** Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych – prosimy o modyfikację treści i wyłączenie z zakresu prac wymagających pozwolenia na budowę

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie 38.** Prosimy o wyłączenie klauzuli technologicznej w ubezpieczeniu szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia oraz ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunku, lub ustanowienia dla tych ubezpieczeń limitu adekwatnego do przyjętych w tych ubezpieczeniach wartości sum ubezpieczenia, proponujemy limit w wys. nie większej niż 20% sumy ubezpieczenia w tych ubezpieczeniach

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

**Pytanie 39.** Klauzula zwiększonych kosztów działalności – prosimy o ustanowienie franszyzy redukcyjnej dla klauzuli w wys. 2 dni roboczych dla kosztów proporcjonalnych i 5 000 zł. dla kosztów nieproporcjonalnych

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie 40.** Klauzula przeniesienia mienia – prosimy o wprowadzenie limitu 1 000 000 PLN;

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

**Pytanie 41.** Klauzula pokrycia dodatkowych kosztów odbudowy budynków zabytkowych – prosimy o obniżenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli;

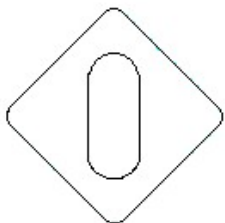
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie 42.** Klauzula transportowa – prosimy o rozszerzenie klauzuli o poniższe postanowienia:

„*Ochrona ubezpieczeniowa w ramach niniejszej klauzuli dotyczy szkód powstałych w wyniku wypadku środka transportu w czasie jego transportu pomiędzy miejscami ubezpieczenia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz podczas transportu w celu naprawy lub konserwacji tego mienia, a także szkody powstałe podczas załadunku i rozładunku mienia.*”

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

## ZAŁOŻENIA DO WSZYSTKICH RODZAJÓW UBEZPIECZEŃ



**Pytanie 43.** Prosimy o usunięcie zapisu:

*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.**

Pozostałe zapisy SWZ nie ulegają zmianom.

Jacek Kopacz