



# SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚWIĘTEJ RODZINY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
02-544 Warszawa, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25



222 661 /2019/DZP

Warszawa, 15.03.2019 r.

## Strona internetowa Szpitala

Dot.: Przetargu nieograniczonego na usługę ubezpieczenia Szpitala Specjalistycznego im. Świętej Rodziny SPZOZ w Warszawie, nr postępowania 4/2019.

Uprzejmie zawiadamiamy, że do zamawiającego wpłynęły pytania dotyczące SIWZ. Poniżej zamieszczono te pytania i udzielone odpowiedzi.

1. Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla szkód wynikających z działania człowieka (niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność, błędna obsługa, itp.) – proponujemy 200.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia lub inny akceptowalny dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgoda na limit w wysokości 300.000 zł.

2. Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla szkód wynikających z rozszerzenia dla sprzętu elektronicznego, maszyn, urządzeń, aparatów (działanie człowieka, wady produkcyjne, przyczyny eksploatacyjne) – proponujemy 200.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia lub inny akceptowalny dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgoda na limit w wysokości 300.000 zł.

3. Jeśli to możliwe, prosimy o podanie informacji o szkodowości za okres 5 lat poprzedzających wyznaczony termin składania ofert.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że podany przedział czasowy podany w załączniku nr 11 do SIWZ jest wystarczający do oceny ryzyka.

4. Na jaki dzień została sporządzona szkodowość?

Odpowiedź: Szkodowość została sporządzona na dzień 01.02.2019 r.

5. W celu oceny informacji o dotychczasowym przebiegu ubezpieczeń – prosimy o odpowiedź na poniższe pytania:

a) Czy Zamawiający w okresie ostatnich 5 lat był ubezpieczony (co najmniej) w zakresie wszystkich ubezpieczeń określonych w SIWZ? W przypadku odpowiedzi negatywnej, prosimy o wskazanie różnic.

Odpowiedź: Tak.

b) Czy wszystkie obiekty/lokalizacje były dotychczas objęte ochroną? W przypadku odpowiedzi negatywnej, prosimy o wskazanie różnic.

Odpowiedź: Tak.

c) Czy zakres ochrony w ramach poszczególnych ubezpieczeń był analogiczny do określonego w SIWZ? W przypadku istotnych różnic w zakresach poszczególnych ubezpieczeń – prosimy o ich wskazanie.

Odpowiedź: Tak.

d) Jakie franszyzy / udziały własne miały zastosowanie do dotychczasowych umów?

Odpowiedź: Brak franszyz / udziałów własnych w dotychczasowych umowach.

6. Czy w okresie ostatnich 20 lat w zgłaszanych do ubezpieczenia wystąpiły szkody powodziowe? Czy występuje zagrożenie powodziowe/podtopieniami? Jeśli tak prosimy o podanie informacji, w którym roku nastąpiła powódź/podtopienie, jakie mienie zostało dotknięte szkodą i w jakiej wysokości oraz jakie były/są działania prewencyjne Zamawiającego po takich szkodach.

Odpowiedź: Nie wystąpiły.

7. Czy w okresie ostatnich 10 lat w zgłaszanych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiły szkody spowodowane podniesieniem się wód gruntowych lub szkody spowodowane podtopieniami (obfite opady atmosferyczne)? Jeśli tak, prosimy o podanie informacji, w którym roku wystąpiły te zdarzenia, jakie mienie zostało dotknięte szkodą i w jakiej wysokości oraz jakie były działania prewencyjne Zamawiającego po takich szkodach?

Odpowiedź: Nie wystąpiły.

8. W przypadku braku potwierdzenia w pytaniu poprzedzającym, prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla tego typu szkód – proponujemy 200.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia w odniesieniu do całości mienia zgłoszonego w ramach ubezpieczenia od wszystkich ryzyk.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

9. Prosimy o potwierdzenie, iż w sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. W związku z powyższym, jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba, że Zamawiający wprost włączył je do zakresu ubezpieczenia w SIWZ.

Odpowiedź: Tak, potwierdzamy.

10. W związku z zapisami Założeń do wszystkich rodzajów ubezpieczeń, a w szczególności odnoszących się do sposobu działania wyłączeń w OWU: „Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania” w kontekście zapisu w zakresie ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk „Zakres ubezpieczenia powinien obejmować co najmniej następujące ryzyka:” prosimy o wyjaśnienie, czy intencją Zamawiającego jest objęcie zakresem ubezpieczenia ryzyk bez żadnych wyłączeń np. działań wojennych, sabotażu, aktów terrorystycznych, działań hakerów komputerowych, szkód powstałych w wyniku reakcji jądrowej lub promieniowania radioaktywnego. Jeśli powyższe nie jest intencją Zamawiającego, prosimy o potwierdzenie oraz dopisanie do zakresu ubezpieczenia następującego stwierdzenia: „Zakresem ubezpieczenia nie będą objęte szkody wyłączone w OWU wybranego Wykonawcy, chyba że opisane w nich sytuacje zostały wprost włączone do zakresu ubezpieczenia zawartego w SIWZ i programie ubezpieczenia.”

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że powyższe nie jest jego intencją. Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu: „Zakresem ubezpieczenia nie będą objęte szkody wyłączone w OWU wybranego Wykonawcy, chyba że opisane w nich sytuacje zostały wprost włączone do zakresu ubezpieczenia zawartego w SIWZ i programie ubezpieczenia.”

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

Odpowiedź: Tak, potwierdzamy.

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

Odpowiedź: Tak, potwierdzamy.

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

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

14. Prosimy o podanie informacji odnośnie sprzętu elektronicznego (w tym medycznego) zgłoszonego do ubezpieczenia od wszystkich ryzyk:

a) Czy lokalizacje, w których usytuowany jest sprzęt elektroniczny posiadają konserwowane na bieżąco zabezpieczenia przeciwprzepięciowe, odgromowe, czy posiadają dodatkowe/awaryjne źródła zasilania?

Odpowiedź: Tak, posiadają.

b) Kto zajmuje się konserwacją sprzętu – personel własny czy wyspecjalizowana firma zewnętrzna?

Odpowiedź: Firma zewnętrzna.

15. Czy sprzęt elektroniczny zgłoszony do ubezpieczenia znajduje się w pomieszczeniu:

a) o zwiększonym zagrożeniu działania wody,  
b) wyposażonym w tryskacze/ bądź gaśnice proszkowe?

Odpowiedź: Nie.

16. Jakiego rodzaju zabezpieczenia przepięciowe zostały zamontowane w rozdzielniach w lokalizacjach wskazanych do ubezpieczenia i na jakim poziomie rozdziału sieci (rozdzielnie główne, rozdzielnie oddziałowe, rozdzielnie sekcyjne, itp.)?

Odpowiedź: Ograniczniki przepięć kat. B+C w rozdzielniach pięterowych.

17. Klauzula automatycznego pokrycia – prosimy o wprowadzenie modyfikacji poprzez dodanie zapisu: „Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona zostaje do limitu w wysokości 20 % wartości sumy ubezpieczenia mienia, ustalonej w dniu zawierania umowy ubezpieczenia dla danej grupy mienia. Ostateczne rozliczenie składki nastąpi w okresie 30 dni od zakończenia okresu ubezpieczenia.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

18. Klauzula automatycznego pokrycia – prosimy o wprowadzenie modyfikacji poprzez dodanie zapisu: „Składka dodatkowa z tytułu rozliczenia klauzuli automatycznego pokrycia jest naliczana od sumy faktycznie poniesionych kosztów inwestycji przy zastosowaniu 50 % stawki ustalonej dla danej grupy mienia w umowie ubezpieczenia, bez względu na rzeczywistą datę nabycia (objęcia w posiadanie) mienia.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Klauzula automatycznego pokrycia – jeśli intencją Zamawiającego jest bezskładkowe przyjęcie przez Wykonawcę do ubezpieczenia mienia w ramach niniejszej klauzuli, prosimy o wprowadzenie maksymalnego bezskładkowego limitu – proponujemy 10 % wartości sumy ubezpieczenia mienia, ustalonej w dniu zawierania umowy ubezpieczenia dla danej grupy mienia. Powyżej tego poziomu klauzula zostanie rozliczona na bazie stawek z oferty.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

20. Prosimy o potwierdzenie, że limity odpowiedzialności wprowadzone zapisami SIWZ będą miały zastosowanie do umowy, choćby OWU Wykonawcy nie przewidywały limitu odpowiedzialności dla danego ryzyka lub przewidywały go w wyższej wysokości, niż limit określony zapisami SIWZ.

Odpowiedź: Tak, potwierdzamy.

21. Prosimy o informację, czy w okresie umowy ubezpieczenia Zamawiający planuje prowadzić inwestycje związane z rozbudową/dobudową obecnie funkcjonujących obiektów? Jeśli tak, prosimy o informację w jakim zakresie oraz jakiej wartości będą to prace.

Odpowiedź: Nie, nie planujemy.

22. Klauzula przeniesienia mienia – prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości 500.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

23. Prosimy o informację nt. przyczyn szkód w zakresie ubezpieczeń Pakietu II.

Odpowiedź: Przyczyny szkód to uszkodzenie urządzeń medycznych oraz przepięcie.

24. Jakie kroki przedsięwziął Zamawiający w celu ograniczenia liczby i rozmiaru szkód w zakresie ubezpieczeń Pakietu II?

Odpowiedź: Przestrzeganie obowiązujących instrukcji.

25. Prosimy o informację, czy w ramach ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów został zgłoszony do ubezpieczenia sprzęt elektroniczny i elektroniczny medyczny? Jeśli tak, prosimy o podanie wartości oddzielnie dla sprzętu elektronicznego (w tym przenośnego) i oddzielnie dla sprzętu elektronicznego medycznego (w tym przenośnego). Wnosimy o udostępnienie wykazu sprzętu elektronicznego / medycznego z podaniem jego wartości i daty produkcji.

Odpowiedź: Według załącznika nr 10 do SIWZ.

26. Czy zgłoszone do ubezpieczenia budynki wraz z wyposażeniem stanowią jeden kompleks? Jaka jest maksymalna wartość budynku/kompleksu budynków z uwzględnieniem mienia w nich się znajdującego?

Odpowiedź: Jeden kompleks, wartości według załącznika nr 10 do SIWZ.

27. Czy budynki zgłoszone do ubezpieczenia są podzielone na strefy pożarowe? Jeśli tak, prosimy o informację, jaka jest wartość największej strefy pożarowej (z uwzględnieniem wyposażenia znajdującego się w budynkach).

Odpowiedź: Tak są podzielone, nie ma możliwości określenia wartości poszczególnych stref.

28. Prosimy o skrócenie terminu realizacji umowy do 12 miesięcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

29. W przypadku braku zgody na powyższe, prosimy o wprowadzenie do umowy generalnej następującej klauzuli wypowiedzenia: *Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, strony umowy postanawiają, że w przypadku, gdy szkodowość za pierwszy okres polisowy rozumiana jako stosunek wypłaconych odszkodowań powiększonych o wysokość rezerw na szkody zgłoszone a niewypłacone w pierwszym okresie polisowym do składki zainkasowanej za ten okres, liczona najwcześniej 45 dni przed końcem danego okresu polisowego, przekroczy 60 % w danym rodzaju ubezpieczenia, lub Ubezpieczyciel ma prawo do wypowiedzenia umowy na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia (okres polisowy) z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego okresu polisowego. Wypowiedzenie umowy należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.*

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

30. Zapis w pkt XXVII pkt 1 SIWZ, zwłaszcza w zakresie zmian dotyczących zakresu działalności – prosimy o potwierdzenie, że wprowadzenie opisanych zmian każdorazowo wymaga zgody obu stron (dotyczy również zapisów we wzorach Umów – Pakiet II).

Odpowiedź: Tak, potwierdzamy.

31. Prosimy o wykreślenie zapisu dotyczącego prawa opcji – pkt XI SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pakiet I:

32. Prosimy o włączenie klauzuli wypowiedzenia umowy ubezpieczenia w poniższej treści:

Klauzula wypowiedzenia umowy ubezpieczenia:

Umowa Ubezpieczenia może zostać wypowiedziana przez Ubezpieczającego lub Ubezpieczyciela z 2-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec każdego okresu rozliczeniowego / polisowego, jeżeli wskaźnik szkodowości z tytułu danej umowy ubezpieczenia mienia:

a) na koniec 9 miesięcy pierwszego okresu rozliczeniowego / polisowego przekroczy 60 %; wskaźnik szkodowości będzie określony jako stosunek wypłaconych odszkodowań i rezerw szkodowych za 9 miesięcy pierwszego okresu rozliczeniowego / polisowego do 9/12 składki należnej za pierwszy okres rozliczeniowy/polisowy,

b) niezależnie od powyższego Ubezpieczyciel może dokonać wypowiedzenia umowy z ważnych powodów do których należą:

- niemożność uzyskania przez Ubezpieczyciela pokrycia reasekuracyjnego dla jakichkolwiek ryzyk wskazanych w Umowie Ubezpieczenia,
- znaczne pogorszenie finansowych lub pozafinansowych warunków reasekuracyjnych,
- zmiana polityki polegająca na wycofaniu się Ubezpieczyciela z danego segmentu Klientów lub danej grupy ryzyk ubezpieczeniowych,
- zmiana ryzyka (zmiana działalności, wzrost sumy gwarancyjnej lub zakresu ubezpieczenia).

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

33. Prosimy o wycofanie Prawa Opcji (pkt XI SIWZ nr 4/2019) z umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

34. Prosimy o informacje jakie eksperymentalne metody leczenia lub rehabilitacji są stosowane przez Ubezpieczonego i jakie Ubezpieczony zamierza stosować w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie stosuje eksperymentalnych metod leczenia lub rehabilitacji.

35. Prosimy o zmianę zapisu z Przedmiotu i zakresu ubezpieczenia (str. 4 z Załącznika nr 1 do SIWZ) z „działalnością pozamedyczną” na „działalność pozaleczniczą”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

36. Prosimy o potwierdzenie, że Klauzule dodatkowe: Klauzula stempla bankowego oraz Klauzula obiegu dokumentów, nie są obligatoryjne do obowiązkowego ubezpieczenia OC.

Odpowiedź: Tak, potwierdzamy.

37. Wnioskujemy o zmianę zapisu w treści klauzuli dodatkowej, klauzuli stempla bankowego, o zmianę na treść o następującym brzmieniu:

„Na podstawie niniejszej klauzuli ustala się, że za dzień zapłaty składki lub raty składki uznany zostaje dzień złożenia przez Ubezpieczającego polecenia przelewu/datę stempla uwidocznionego na przelewie bankowym/pocztowym/datę przelewu elektronicznego na właściwy rachunek Ubezpieczyciela przy założeniu, że na koncie Ubezpieczającego jest wolna kwota pozwalająca na realizację zlecenia/przelewu najpóźniej w dniu wskazanym na polisie lub innym dokumencie ubezpieczeniowym lub płatniczym jako termin zapłaty.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

38. Prosimy o uwzględnienie przy Klauzuli obiegu dokumentów zmiany przy wskazaniu wspomnianej w treści klauzuli terminów o wprowadzenie zapisu „dni robocze”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

39. Prosimy o usunięcie postanowienia z Przedmiotu i zakresu ubezpieczenia obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ze str. 2 Załącznika nr 1 do SIWZ „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” albo potwierdzenie, że nie jest intencją Zamawiającego rozszerzenie odpowiedzialności wynikającej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. 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 zapisu, ale potwierdza iż zapis nie jest rozszerzeniem odpowiedzialności wynikającej z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

40. Prosimy o usunięcie lub potwierdzenie, że nie jest intencją Zamawiającego rozszerzenie odpowiedzialności wynikającej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. Nr 293 z 2011 r., poz. 1729). – dotyczy zapisu „oraz zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w art. 448 KC oraz art. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.” z Przedmiotu i zakresu ubezpieczenia dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej ze str. 2 Załącznika nr 1 do SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie zapisu, ale wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w wysokości 50 000 zł.

41. Wnosimy o zmianę w określeniu ze str. 2 w Załączniku nr 1 do SIWZ z – Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności z tytułu prowadzenia działalności medycznej – na „działalności leczniczej”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

42. Prosimy o zmianę treści Klauzuli funduszu prewencyjnego na zapis w brzmieniu:

„Ubezpieczyciel deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego [nazwa zakładu ubezpieczeń] w kwocie 40.000 PLN /słownie PLN: czterdzieści tysięcy złotych 00/100/ dla [nazwa Zamawiającego] w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Ubezpieczyciela. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne [nazwa zakładu ubezpieczeń] obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

43. Prosimy o uzupełnienie w zestawieniu danych szkodowych od 2009 r. poprzez uzupełnienie o posiadane przez nas dane (w załączeniu).

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że szkodowość wskazana w załączniku nr 11 jest wystarczająca do oceny ryzyka.

44. Wnioskujemy o modyfikację zapisu w Przedmiocie i zakresie ubezpieczenia dla dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności medycznej, ze str. 2 Załącznika nr 1 do SIWZ:

„Przez wypadek ubezpieczeniowy rozumie się świadczenie zdrowotne lub niezgodne z prawem zaniechanie świadczenia zdrowotnego w wyniku którego została wyrządzona szkoda oraz naruszenie praw pacjenta skutkujące powstaniem szkody, za którą odpowiedzialność ponosi podmiot leczniczy na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pakiet III

45. Prosimy o usunięcie z wykazu klauzul obligatoryjnych „klauzuli rzeczoznawców” lub zmianę klauzuli obligatoryjnej na fakultatywną.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pakiet II:

46. Prosimy o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne warunki Ubezpieczenia (OWU) Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.

Odpowiedź: Tak, potwierdzamy.

47. Prosimy o podanie szczegółowej informacji o szkodowości za ostatnie 3 lata – z uwzględnieniem rezerw, daty oraz przyczyny szkody oraz w podziale na szkody w mieniu od wszystkich ryzyk i w sprzęcie elektronicznym.

Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem do odpowiedzi.

48. W odniesieniu do wysokiego poziomu szkodowości prosimy o informację jakie czynności zostały podjęte przez Zamawiającego celem ograniczenia szkód.

Odpowiedź: Przestrzeganie obowiązujących instrukcji.

49. Zakres ubezpieczenia (pkt 1) w odniesieniu do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk prosimy o uzupełnienie, że szkoda ma mieć charakter nagły.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

50. Wnosimy o ustanowienie franszyzy redukcyjnej 1.000 PLN w każdej szkodzie dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz 5 % szkody min. 500 PLN dla szkód w sprzęcie elektronicznym.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

51. Wnosimy o wprowadzenie limitu w wysokości 100.000 zł lub innego akceptowalnego dla Zamawiającego dla ryzyka działania człowieka, tj. m.in. niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność, zaniedbanie, błędną obsługę w ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk. W przypadku negatywnej odpowiedzi prosimy o wprowadzenie udziału własnego dla szkód związanych z ryzykiem związanym z działaniem człowieka, tj. niewłaściwym użytkowaniem, nieostrożnością, zaniedbaniem, błędną obsługą, zniszczeniem przez osoby trzecie - proponujemy 10 % wartości szkody min. 1.000 PLN.

Odpowiedź: Zgoda na limit 300.000 zł, brak zgody na wprowadzenie udziału własnego.

52. Klauzula automatycznego pokrycia – wnosimy o ustalenie limitu odpowiedzialności 10.000.000 PLN.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

53. Klauzula szkód powstałych w wyniku prac budowlanych, remontowych i modernizacyjnych – wnosimy o wyłączenie z ochrony prac wymagających uzyskania pozwolenia na budowę.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

54. Klauzula składowania – prosimy o wprowadzenie zastrzeżenia, że mienie może być składowane bezpośrednio na podłodze o ile jego składowanie w ten sposób było uzasadnione z uwagi na jego specyfikę lub właściwości.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

55. Klauzula zabezpieczeń p.pożarowych – prosimy o wprowadzenie zastrzeżenia „o ile są sprawne i posiadają wszystkie wymagane przepisami przeglądy”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

56. Klauzula zabezpieczeń p.kradzieżowych - prosimy o wprowadzenie zastrzeżenia „o ile są sprawne i posiadają wszystkie wymagane przepisami przeglądy”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

57. Klauzula szybkiej likwidacji szkód – wnosimy o ustanowienie terminu oględzin na nie później niż 3 dni robocze po dniu w którym nastąpiło powiadomienie Ubezpieczyciela o szkodzie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

58. Prosimy o podanie informacji odnośnie sprzętu elektronicznego (w tym medycznego) zgłoszonego do ubezpieczenia od wszystkich ryzyk:

a) czy jakikolwiek ze zgłoszonego do ubezpieczenia sprzęt elektroniczny jest zainstalowany w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu? jeśli tak, jaka jest jego wartość?

Odpowiedź: Tak, jest zainstalowany.

b) czy lokalizacje, w których usytuowany jest sprzęt elektroniczny posiadają konserwowane na bieżąco zabezpieczenia przeciwprzepięciowe, odgromowe, czy posiadają dodatkowe / awaryjne źródła zasilania?

Odpowiedź: Tak, posiadają, zasilacze UPS.

c) kto zajmuje się konserwacją sprzętu - personel własny, czy wyspecjalizowana firma zewnętrzna?

Odpowiedź: Firma zewnętrzna.

59. Prosimy o podanie wartości PML i wskazanie lokalizacji której dotyczy. Jeżeli nie będzie to możliwe prosimy o podanie lokalizacji o najwyższej łącznej sumie ubezpieczenia mienia zgłoszonego przez Ubezpieczonego rozumianej jako sumę wartości budynku oraz wartości mienia ruchomego w nim się znajdującego.

Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem nr 10 do SIWZ.

60. Czy Ubezpieczony posiada urządzenia gaśnicze przystosowane do gaszenia sprzętu elektronicznego?

Odpowiedź: Tak.

61. Czy Ubezpieczony korzysta z instalacji tryskaczowych w miejscach stosowania sprzętu

elektronicznego? Jeśli tak to jaką wartość stanowi sprzęt elektroniczny w pomieszczeniach ze wspomnianą instalacją?

Odpowiedź: Nie, w serwerowni szpitala jest instalacja gaszenia gazem.

62. Czy transformatory i rozdzielnie znajdujące się wewnątrz obiektów szpitalnych posiadają zabezpieczenia przeciwpożarowe w postaci stałych urządzeń gaśniczych (mgła wodna lub gaz)?

Odpowiedź: Rozdzielnie znajdują się wewnątrz budynku Szpitala, stacja transformatorowa to budynek wolnostojący. Pomieszczenia nie są wyposażone w stały system gaśniczy.

63. Gdzie i jakie zastosowano stałe urządzenia gaśnicze w budynkach szpitalnych (wodne, gazowe, inne)?

Odpowiedź: Serwerownia, urządzenia gazowe.

64. Czy na korytarzach drzwi pożarowe posiadają zamontowane „elektrotrzymacze - elektromagnes” i są sprzężone z systemem sygnalizacji pożaru (czyli w trakcie pożaru drzwi zamykają się chroniąc strefę przed zadymieniem)?

Odpowiedź: Nie, zgodnie z instrukcją bezpieczeństwa pożarowego drzwi pozostają w pozycji zamkniętej.

65. Wnosimy o informację czy i w jakiego rodzaju środki zabezpieczeń p.przebiegowych / p.wyładowaniom atmosferycznym wyposażony jest sprzęt elektroniczny, w szczególności chodzi o sprzęt medyczny.

Odpowiedź: Sprzęt medyczny nie posiada zabezpieczenia przed wyładowaniami atmosferycznymi. Instalacja elektryczna zasilająca sprzęt medyczny jest zabezpieczona ogranicznikami przepięć kat. B+C w rozdzielniach piętrowych.

66. Klauzula przepięć – wnosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 5 % wartości szkody nie mniej niż 1.000,00 zł

Odpowiedź: Zgoda na franszyzę redukcyjną w wysokości 1.000 zł.

67. Klauzula kosztów ewakuacji – wnosimy o ograniczenie zakresu odpowiedzialności klauzuli tylko do kosztów poniesionych w wyniku zagrożenia aktem terroryzmu lub fałszywego alarmu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

68. Jeśli wiek sprzętu elektronicznego ubezpieczanego w ramach mienia od wszystkich ryzyk przekracza 5 lat - wnosimy o włączenie poniższej klauzuli dla sprzętu powyżej 5 lat:

Klauzula ubezpieczania sprzętu elektronicznego starszego niż 5 lat i/lub w wartościach rzeczywistych:

Z zastrzeżeniem pozostałych postanowień do umowy ubezpieczenia strony ustalają, że w przypadku, gdy suma ubezpieczenia odpowiada kosztom zastąpienia ubezpieczonego sprzętu lub urządzeń przez nowy sprzęt lub urządzenie tego samego rodzaju, typu, mocy i wydajności z uwzględnieniem stopnia faktycznego zużycia oraz z uwzględnieniem kosztów transportu, montażu i demontażu oraz opłat celnych i innych tego typu należności, z wyłączeniem kosztów transportu ekspresowego i lotniczego, rozmiar szkody ustala się na podstawie cen z dnia ustalenia odszkodowania w następujący sposób:

1) w przypadku wymiany sprzętu (strata całkowita) - według kosztów zakupu nowego sprzętu tego samego rodzaju, typu, mocy i wydajności, z uwzględnieniem stopnia faktycznego zużycia do dnia szkody oraz kosztów transportu i montażu,

2) jeżeli sprzęt nadaje się do naprawy (strata częściowa) - według kosztów remontu lub naprawy, z uwzględnieniem kosztów transportu, demontażu i montażu, potwierdzonych rachunkiem wykonawcy lub kalkulacją poszkodowanego, który usunął szkodę własnymi siłami, z uwzględnieniem stopnia faktycznego zużycia do dnia szkody.

W przypadku, gdy w dniu wystąpienia szkody zadeklarowana suma ubezpieczenia jest niższa niż koszty wymienione wyżej, mają zastosowanie postanowienia dotyczące zastosowania zasady proporcji przy niedoubezpieczeniu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

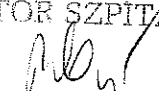
69. Prosimy o możliwość wypowiedzenia umowy w terminie 60 dni ze skutkiem na koniec pierwszego rocznego okresu ubezpieczenia w przypadku szkodowości (odszkodowania +



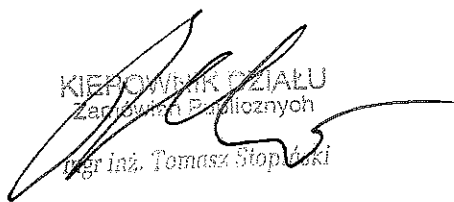
rezerwy do składki przypisanej) równej lub przekraczającej 60 % z danego rodzaju ubezpieczenia. Prosimy aby możliwość ta dotyczyła także prawa opcji (§ 7 umowy generalnej dla Pakietu II) – tj. w przypadku szkodowości powyżej 60 % Ubezpieczyciel ma prawo odmówić przedłużenia umowy na kolejne 12 m-cy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

DYREKTOR SZPITALA

  
mgr inż. Maria Dziura

KIEROWNIK DZIAŁU  
Zamówień Publicznych

  
mgr inż. Tomasz Stopócki