

3. Czy w odniesieniu do pkt. 3.7.3 Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe z działalnością podmiotu leczniczego jako ośrodka badawczego w procesie badania klinicznego, wyrażają Państwo zgodę na ustanowienie limitu odpowiedzialności w wysokości 100 000zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia lub też inny akceptowany przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej

1. W odniesieniu do pkt. 4.1.58 czy wyrażają Państwo zgodę na zmianę treści na następującą:

ROZSZERZENIE ZAKRESU ODPOWIEDZIALNOŚCI O SZKODY SPOWODOWANE PRZENIESIENIEM CHOROÓB ZAKAŹNYCH (OC ZA SZKODY SPOWODOWANE PRZENIESIENIEM CHOROÓB ZAKAŹNYCH)

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych.

2. Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody:

1) powstałe w następstwie działalności nie objętej umową ubezpieczenia;

2) spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych, o których istnieniu w chwili zawierania umowy ubezpieczony wiedział;

3) spowodowane przeniesieniem choroby Creutzfeldta-Jacoba lub innych encefalopatii gąbczastych oraz HIV;

4) powstałe w następstwie wykonywania tatuaży.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie

2. Czy wyrażają Państwo zgodę na zmianę treści pkt. 4.1.7 na następującą:

„powstałe przy wykonywaniu przez Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym, organizacyjnym, w tym w szczególności związanych z zarządzaniem jednostką służby zdrowia, wyłącznie w zakresie odpowiedzialności deliktowej

Odpowiedź:

Zamawiający, na podstawie art. 38 ust. 4 Ustawy PZP, modyfikuje treść pkt 4.1.7 załącznika nr 1 do SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

Powstałe przy wykonywaniu przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym, organizacyjnym, w tym w szczególności związanych z zarządzaniem jednostką służby zdrowia, wyłącznie w zakresie odpowiedzialności deliktowej

3. Czy wyrażają Państwo zgodę na zmianę treści pkt. 4.1.14 na następującą:

spowodowane wadą dostarczonych towarów z limitem odpowiedzialności w wysokości 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym; Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek błędnego oznaczenia preparatów i substancji chemicznych, biologicznych lub radioaktywnych oraz wskutek nie zabezpieczenia lub nienależytego zabezpieczenia środków i materiałów medycznych oraz środków farmakologicznych

Odpowiedź:

Zamawiający, na podstawie art. 38 ust. 4 Ustawy PZP, modyfikuje treść pkt 4.1.14 załącznika nr 1 do SIWZ, który otrzymuje brzmienie:

Spowodowane wadą dostarczonych towarów z limitem odpowiedzialności 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie rozliczeniowym; Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek błędnego oznaczenia preparatów i substancji chemicznych, biologicznych lub radioaktywnych oraz wskutek nie zabezpieczenia lub nienależytego zabezpieczenia środków i materiałów medycznych oraz farmakologicznych.

4. W odniesieniu do pkt. 4.1.19 - odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu - prosimy o informację jakiego rodzaju są to produkty.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że są to m.in.: produkty żywnościowe, produkty lecznicze, wyroby medyczne, leki i inne wykorzystywane przez Zamawiającego w działalności.

5. W odniesieniu do pkt. 4.5 Franszyzy i udziały własne, czy wyrażają Państwo zgodę na zmianę zapisu na następujący:

- dla szkód powstałych w związku z przedostaniem się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu, a także koszty poniesione przez osoby trzecie w celu usunięcia i oczyszczenia z powietrza, wody lub gruntu substancji niebezpiecznej oraz jej utylizacji FRANSZYZA REDUKCYJNA: 5 % nie mniej niż 1.000zł

- w pozostałym zakresie:

Franszyza redukcyjna: 200,00 zł w odszkodowaniu,

Franszyza integralna: 200,00 zł;

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

Zadanie 2 — ubezpieczenie majątku podmiotu leczniczego

Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych

1. Czy wyrażają Państwo zgodę w odniesieniu do pkt. 5.3.12 na wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości 50 000zł lub też inny akceptowalny przez Zamawiającego

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

2. Czy wyrażają Państwo zgodę w odniesieniu do pkt, 5.3.13 na wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości 50 000zł lub też inny akceptowalny przez Zamawiającego

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

3. Czy wyrażają Państwo zgodę zmianę treści pkt. 5.5.5 na następujący:

w mieniu zamontowanym na zewnątrz, również w zakresie huraganu, deszczu nawalnego oraz gradu; w odniesieniu do ubezpieczonego sprzętu elektronicznego zainstalowanego na zewnątrz budynku np. centrale klimatyzacyjne, telewizja przemysłowa nie mają zastosowania postanowienia dotyczące zabezpieczenia mienia przed szkodą kradzieżową. Urządzenia powinny być zainstalowane i zabezpieczone w taki sposób, aby ich wymontowanie nie było możliwe bez pozostawienia śladów użycia siły lub narzędzi. Limit odpowiedzialności: 50 000zł na jedno i wszystkie zdarzenia. Franszyza redukcyjna: 10% wartości szkody, nie mniej niż 1 000zł.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

4. Czy wyrażają Państwo zgodę zmianę treści pkt. 5.5.7 na następujący:

parkingi, drogi dojazdowe, podjazdy chodniki, ogrodzenia, bramy znajdujące się w obrębie ubezpieczonej lokalizacji o ile jeśli stanowią przedmiot ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

5. W odniesieniu do przedmiotu ubezpieczenia prosimy o wyszczególnienie z maszyn i urządzeń, wyposażenie sprzętu elektronicznego z sumy ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że podział przedmiotu ubezpieczenia na poszczególne grup KŚT został sprecyzowany w pkt. 21 załącznika nr 5 do SIWZ i nie wyraża zgody na dodatkowe wyszczególnianie z maszyn i urządzeń, wyposażenia sprzętu elektronicznego z sumy ubezpieczenia.

6. W odniesieniu do pkt. 5.7 zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu na następujący:

Udział Zamawiającego w odszkodowaniu:

Franszyza integralna - nie więcej niż 500,00 zł

Franszyza redukcyjna - 500,00 zł dla klauzuli ubezpieczenia szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia - franszyza redukcyjna zniesiona.

Franszyza redukcyjna w odniesieniu do sprzętu elektronicznego - 10% min 5 000zł

Z uwzględnieniem franszyz/udziałów własnych określonych w klauzulach dodatkowych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

7. Czy wyrażają Państwa zgodę na wprowadzenie poniższej klauzuli w odniesieniu do endoskopów:

Ubezpieczenie endoskopów oraz urządzeń do terapii dożylniej

Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, iż Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylniej wyłącznie pod następującymi warunkami:

- w czasie przeprowadzania badań zachowane zostaną warunki bezpieczeństwa, wymagane do zachowania urządzenia w należyтым stanie,
- przyrządy dodatkowe (np. szczypce, sondy) mogą zostać zastosowane tylko w stanie kiedy przewód endoskopu nie jest załamany w zgięciu,
- przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania, mocowania dodatkowych narzędzi, obsługi, konserwacji i przechowywania.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

8, Czy wyrażają Państwo zgodę na wprowadzenie zapisu: wyłącza się odpowiedzialność z tyt. szkód powstałych skutek wadliwego działania urządzeń klimatyzacyjnych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

Czy w odniesieniu do wszystkich rodzajów ubezpieczeń majątkowych — Zadanie 2, wyrażają Państwo zgodę na zastosowanie klauzuli jak poniżej:

Klauzula wyłączająca ryzyka cybernetyczne

Niezależnie od treści jakichkolwiek innych postanowień niniejszej Polisy tub 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 następcze, 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 zły wierz lub kod, programowy bądź inny, który rozpowszechnia się za pomocą dowolnego systemu lub sieci komputerowej. Wirusy Komputerowe obejmują m.in. „konie trojańskie”, „robaki” i „bomby czasowe i logiczne”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

Czy w odniesieniu do wszystkich dobrowolnych rodzajów ubezpieczeń OC oraz majątkowych - Zadanie 1 oraz 2, wyrażają Państwo zgodę na zastosowanie zapisu:

„w sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają ogólne warunki poszczególnych rodzajów ubezpieczeń”

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zapisy odnośnie powyższego zawarte zostały w załączniku do SIWZ nr 6 §2 oraz w załączniku nr 7 §2.

INFORMACJA O ZAMAWIAJACYM:

1. Ponadto prosimy o informację dot. roszczeń z tyt. ubezpieczenia OC skierowanych bezpośrednio do Zamawiającego (lub jego poprzedników prawnych) w okresie ostatnich 5 lat, a nie skierowanych do Ubezpieczyciela. W informacji prosimy o wskazanie daty roszczenia, kwoty roszczenia, daty szkody, krótkiego opisu na czym szkoda polegała oraz informacji o aktualnym stanie sprawy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w okresie ostatnich 5 lat nie odnotował w/w sytuacji.

2. W odniesieniu do pkt. SZKODOWOŚĆ, prosimy o dokonanie aktualizacji wg informacji jak poniżej:

Rezerwy

Nr szkody	Grupa	Wysokość rezerwy	Data szkody	Data zgłoszenia
PL2018031503240	P7 OC podmiotu leczniczego	30 000	2014-12-15	2018-03-12
PL2019100100154	P7 OC podmiotu leczniczego	13 245		2019-09-30
PL2019052000784	P7 OC podmiotu leczniczego	100 000	2016-10-22	2018-07-20
PL2019052000757	P7 OC podmiotu leczniczego	100 000	2016-10-22	2018-07-20
PL2018072402289	P7 OC podmiotu leczniczego	230 780	2016-10-22	2018-07-20
PL2019073000761	P6 OC podmiotów leczniczych KK	271 192	2016-10-22	2019-07-30
PL2017060101359	P7 OC podmiotu leczniczego	107 000	2015-12-07	2017-05-29

Wyплаты z tyt. ubezpieczenia mienia:

Nr szkody	Grupa	Wysokość wypłaty odszkodowania	Data szkody	Data zgłoszenia
	K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	32 269	2010-07-16	2010-07-22
PL2017051501845	513 PZU Firma - Dobrowolne	33 655	2017-02-16	2017-05-15
PL2017051501845	513 PZU Firma - Dobrowolne	2 345	2017-02-16	2017-05-15
PL2018012501742	513 PZU Firma - Dobrowolne	54 022	2018-01-22	2018-01-24
PL2018041201455	513 PZU Firma - Dobrowolne	33 414	2018-04-07	2018-04-11
PL2018041201455	513 PZU Firma - Dobrowolne	17 500	2018-04-07	2018-04-11
PL2018090401582	513 PZU Firma - Dobrowolne	17 187	2018-09-02	2018-09-04
PL2018090701750	513 PZU Firma - Dobrowolne	88 657	2018-08-29	2018-09-07
PL2019012201076	513 PZU Firma - Dobrowolne	31 240	2018-12-28	2019-01-22
PL2019012201076	513 PZU Firma - Dobrowolne	40 760	2018-12-28	2019-01-22
PL2019031200206	513 PZU Firma - Dobrowolne	651	2019-03-11	2019-03-12
PL2019031200206	513 PZU Firma - Dobrowolne	3 608	2019-03-11	2019-03-12
PL2019042900281	513 PZU Firma - Dobrowolne	30 775	2019-04-01	2019-04-26
PL2019042900281	513 PZU Firma - Dobrowolne	107 211	2019-04-01	2019-04-26
PL2019051500605	513 PZU Firma - Dobrowolne	4 257	2019-05-09	2019-05-14
PL2019070301017	513 PZU Firma - Dobrowolne	6 019	2019-07-01	2019-07-03

Wyплаты z tyt. ubezpieczenia OC:

Nr szkody	Grupa	Wysokość wypłaty odszkodowania	Data szkody	Data zgłoszenia
	54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	38 000	2006-03-15	2007-05-08
	54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	135 000	2008-09-19	2009-04-29
	54 OC lekarzy i farmac., pers.służ.zdrowia	4 698	2008-09-19	2009-04-29

	54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	150 000	2008-09-19	2009-04-29
	54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	4 881	2009-02-23	2009-04-30
	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	30 000	2009-09-02	2009-11-18
	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	102 299	2010-05-26	2010-09-16
	54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	950	2010-12-22	2010-12-30
	54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	1 140	2010-12-22	2010-12-30
PL2011060702548	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	40 000	2011-05-05	2011-06-02
PL2011062703978	54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	4 600	2011-06-24	2011-06-27
PL2011111702359	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	3 200	2011-10-14	2011-11-14
PL2011120202792	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	14 000	2011-03-02	2011-12-02
PL2011120202792	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	21 000	2011-03-02	2011-12-02
PL2012101702423	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	100 000	2012-02-08	2012-10 17
	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	30 000	2012-07-10	2012-12-11
PL2013022703194	PO OC klienta korporacyjnego	3 000	2013-02-18	2013-02-27
PL2014022500504	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	35 000	2012-04-11	2014-02-21
PL2014022500504	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	70 000	2012-04-11	2014-02-21
PL2014051601768	PO OC klienta korporacyjnego	6 095	2014-05-16	2014-05-16
PL2015020303286	PO OC klienta korporacyjnego	1 140	2015-01-29	2015-02-03
PL2015092500132	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	2 000	2012-08-09	2015-09-21
PL2016031100836	PO OC klienta korporacyjnego	2 660	2015-07-15	2016-03-10
PL2016031100836	PO OC klienta korporacyjnego	3 340	2015-07-15	2016-03-10
PL2017082105463	632 OC Ogólna - Dobrowolna	2 195	2017-08-21	2017-08-21
PL2017082105463	632 OC Ogólna - Dobrowolna	866	2017-08-21	2017-08-21
PL2018032902765	641 OC Medyczne - ub. obowiązkowe	16 500	2017-09-28	2018-03-27
PL2018051802511	632 OC Ogólna - Dobrowolna	2 565	2018-05-11	2018-05-18
PL2018051802511	632 OC Ogólna - Dobrowolna	-1 561	2018-05-11	2018-05-18
PL2018051802511	632 OC Ogólna - Dobrowolna	1 561	2018-05-11	2018-05-18
PL2019031500974	632 OC Ogólna - Dobrowolna	1 052	2019-03-13	2019-03-15

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że informacja o szkodach i roszczeniach zawarta jest w pkt 23 załącznika nr 5 do SIWZ i są tam zawarte informacje o szkodach na rok powstania szkody.

Z uwagi na szeroki zakres wnioskowanych zmian prosimy o zmianę terminu złożenia oferty na dzień 26.11.2019r.

Odpowiedź:

Zgodnie z ogłoszeniem o zmianie ogłoszenia nr 540244831-N-2019 z dnia 14.11.2019r. Zamawiający przesuwa termin składania i otwarcia ofert na dzień 22.11.2019r.

Zapytanie nr 2

1. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosownie do aktualnego przeznaczenia, w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie budynków nieposiadających takiego pozwolenia wraz z określeniem przyczyny.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosownie do aktualnego przeznaczenia.

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

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia i ich instalacje poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa, co potwierdzone jest każdorazowo pisemnym protokołami.

3. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia ppoż zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania, w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie lokalizacji niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że zabezpieczenia ppoż zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania.

4. W celu oceny informacji o dotychczasowym przebiegu ubezpieczeń – prosimy o informację:

a) czy Zamawiający w okresie ostatnich 3 lat był ubezpieczony (co najmniej) w zakresie wszystkich ubezpieczeń określonych w SIWZ? W przypadku odpowiedzi negatywnej, prosimy o wskazanie różnic

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

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

d) jakie franszyzy i udziały własne miały zastosowanie w poprzednich umowach ubezpieczenia

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że:

a) w okresie ostatnich 3 lat był ubezpieczony co do zasady w zakresie wszystkich ubezpieczeń określonych w SIWZ. Poprzedni SIWZ z opisem zakresu ubezpieczenia dostępny jest do wglądu w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych pokój nr 13

b) co do zasady wszystkie obiekty/lokalizacje były dotychczas objęte ochroną. Poprzedni SIWZ z opisem zakresu ubezpieczenia dostępny jest do wglądu w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych pokój nr 13

c) zakres ochrony w ramach poszczególnych ubezpieczeń był co do zasady analogiczny do określonego w SIWZ. Poprzedni SIWZ z opisem zakresu ubezpieczenia dostępny jest do wglądu w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych pokój nr 13

d) franszyzy i udziały własne, które miały zastosowanie w poprzednich umowach ubezpieczenia były co do zasady na porównywalnym poziomie. Poprzedni SIWZ z informacją o wysokości fransyz i udziałów własnych dostępny jest do wglądu w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych pokój nr 13.

5. W odniesieniu do podanej szkodowości prosimy o podanie liczby i wysokości rezerw.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w ubezpieczeniu mienia nie ma utworzonych rezerw. Rezerwy w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej wykazane są w pkt 23 załącznika nr 5 do SIWZ.

6. W odniesieniu do szkód w wyniku katastrofy budowlanej prosimy o jej rozszerzenie o zapis:

„Z odpowiedzialności Ubezpieczyciela wyłączone są szkody:

1. wynikłe ze zdarzeń powstałych w budynkach, w których prowadzone są roboty budowlane wymagające pozwolenia na budowę,
2. w budynkach przeznaczonych do rozbiórki.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

7. W odniesieniu do klauzuli katastrofy budowlanej prosimy o obniżenie limitu odpowiedzialności na 500 000,00 zł

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

8. Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód w wyniku podniesienia się wód gruntowych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie

9. Uprzejmie prosimy o obniżenie limitu odpowiedzialności dla szkód w wyniku dewastacji z 250 000,00 zł na 150 000,00 zł

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

10. W odniesieniu do klauzuli drobnych robót budowlanych prosimy o jej rozszerzenie o zapis: „Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody, pod warunkiem, że prace te:

- 1) nie wymagają uzyskania pozwolenia na budowę,
- 2) nie naruszają stabilności konstrukcji nośnej lub dachowej (w tym pokrycia) budynku/budowli,
- 3) nie mają wpływu na sprawność urządzeń przeciwpożarowych lub innych zabezpieczeń, których istnienie Ubezpieczający zadeklarował we wniosku o ubezpieczenie,
- 4) prowadzone są w obiektach oddanych do użytkowania.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

11. Prosimy o udostępnienie wykazów mienia w formie edytowalnej z podziałem na lokalizacje, które są niezbędne do właściwej oceny ryzyka oraz wyliczenia wartości PML.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że wartości mienia z podziałem na lokalizacje zostały zawarte w pkt. 21 załącznika nr 5 do SIWZ.

12. Prosimy o wskazanie 10 największych sprzętów elektronicznych ubezpieczonych w zakresie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk.

Odpowiedź:

Zamawiający poniżej wskazuje dziesięć sprzętów o najwyższej wartości brutto:

1. Akcelerator typ Clinac 2300 CD Silhouette (9.810.000,00 zł)
2. Akcelerator typ Clinac iX Silhouette (9.420.000,00 zł)
3. Akcelerator typ Clinac 2300 CD Silhouette (9.006.000,00 zł)
4. Akcelerator typ VitalBeam (8.137.505,60 zł)
5. Tomograf komputerowy typ Somatom Definition AS 64 Open (4.499.280,00 zł)
6. Rezonans magnetyczny model/typ MAGNETOM Aera (4.397.602,00 zł)
7. Tomograf komputerowy typ Revolution EVO (3.951.818,50 zł)
8. Aparat do brachyterapii HDR-GAMMAMED PLUS iX typ Gammamed plus iX (3.713.923,60 zł)
9. Symulator wraz z opcją tomograficzną oraz opcją planowania leczenia 2D typ Acuity iX (3.701.974,56 zł)

10. Symulator radioterapeutyczny wraz z opcją planowania leczenia 2D typ Acuity iX (3.100.000,00 zł)

13. Prosimy o informację/potwierdzenie że urządzenia przeciwprzepięciowe są selektywne.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że urządzenia przeciwprzepięciowe są selektywne.

14. Prosimy o informacje czy w obecnym programie ubezpieczeniowym Zamawiający ma pokrycie w klauzulach - niezachowania parametrów prądu elektrycznego

- szkód mechanicznych

Jeśli tak, to prosimy o informacje odnośnie szkód z tych klauzul.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w obecnym programie ubezpieczeniowym jest pokrycie w klauzulach

- niezachowania parametrów prądu elektrycznego

- szkód mechanicznych.

Informacja na temat szkód została zawarta w pkt. 23 załącznika nr 5 do SIWZ

Zapytanie nr 3

Dot. Zadania 2 – ubezpieczenie majątku podmiotu leczniczego

1. Prosimy o potwierdzenie, że jeżeli OWU wykonawcy wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność to mają one zastosowanie chyba, że Zamawiający wprost włączył je do zakresu ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że w sprawach nieuregulowanych w SIWZ będą miały zastosowanie przepisy prawa oraz OWU Wykonawcy; stosowne postanowienia zostały zawarte w §2 załącznika nr 7 do SIWZ.

2. Prosimy o przekazanie wykazu sprzętu elektronicznego medycznego z uwzględnieniem następujących informacji: nazwa, model/typ, rok produkcji, wartość / suma ubezpieczenia

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że wykaz dostępny jest do wglądu w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych pokój nr 13.

3. Prosimy o przesłanie aktualnych raportów z badań wydajności hydrantów wew. i zew. dla poniższych lokalizacji:

a) Ul. Wyzwolenia 18

b) Ul. Wyspiańskiego 21

c) Ul. E. Plater 17

Odpowiedź:

Zamawiający w załączeniu przesyła raporty wydajności hydrantów wew. i zew. dla w/w lokalizacji.

W lokalizacji przy ul. E. Plater 17, istnieją jedynie hydranty wewnętrzne.

4. Prosimy o informację czy system sygnalizacji pożarowej w budynku głównym Beskidzkiego Centrum Onkologii posiada certyfikat CNBOP, a jego elementy zostały zamontowane zgodnie z Polską Normą.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że system sygnalizacji pożarowej w budynku głównym Beskidzkiego Centrum Onkologii posiada certyfikat CNBOP, a jego elementy zostały zamontowane zgodnie z Polską Normą.

5. Czy centrala systemu sygnalizacji pożarowej znajduje się w pomieszczeniu stale dozorowanym (np. stróżówka).

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że centrala systemu sygnalizacji pożarowej znajduje się w budynku portierni.

6. Czy sygnał z centrali systemu sygnalizacji pożarowej jest przekazywany bezpośrednio do Państwowej Straży Pożarnej.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że sygnał z centrali systemu sygnalizacji pożarowej nie jest przekazywany bezpośrednio do Państwowej Straży Pożarnej.

7. Punkt 5.7.1 Załącznika nr 1 - wnioskujemy o wprowadzenie franszyzy integralnej w wysokości 1 000 zł

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie

8. Punkt 5.7.2 Załącznika nr 1 - wnioskujemy o wprowadzenia franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 000 zł

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

9. Prosimy o informację czego dotyczyła szkoda z 2019r. – uszkodzenie urządzenia – wartość 137 985,60 zł

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że szkoda dotyczyła uszkodzenia mechanicznego cewki głowy w rezonansie magnetycznym.

10. Prosimy o informację czego dotyczyła szkoda z 2018r. – nieumyślny błąd osoby obsługującej – wartość 54 021,67 zł

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w trakcie wymiany odczynników w procesorze tkankowym Excelsior AS doszło do pomyłki w wyniku czego zostały uszkodzone przewody oraz komory urządzenia.

11. Prosimy o informację czego dotyczyła szkoda z 2018r. – dewastacja – wartość 50 914,00 zł

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w wyniku dewastacji został uszkodzony chiller do systemu klimatyzacji układu wentylacji.

12. Prosimy o informację czego dotyczyła szkoda z 2018r. – uszkodzenie podczas badania – wartość 88 656,55 zł

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w trakcie badania MR pacjent bezwiednie oddał mocz w wyniku czego doszło do zalania stołu i uszkodzenia MR.

13. Prosimy o informację czego dotyczyła szkoda z 2018r. – uszkodzenie podczas sterylizacji – wartość 71 999,42 zł

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w wyniku nieumyślnego błędu osoby obsługującej (niewłaściwe przygotowanie do sterylizacji) doszło do uszkodzenia 4 szt. endoskopów.

14. Czy Zamawiający posiada wdrożoną procedurę dostępu oraz obsługi sprzętu medycznego do wykonywania badań specjalistycznych przez personel Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że dostęp do urządzeń na których wykonuje się badania specjalistyczne mają wyłącznie pracownicy posiadający odpowiednie przeszkolenie i odpowiednie uprawnienia oraz obsługi do

tego typu urządzeń. Zamawiający nie posiada ekstra wdrożonej procedury dostępu i obsługi aparatury do wykonywania badań specjalistycznych, gdyż praktycznie taki dostęp do aparatów i urządzeń diagnostycznych jest znany przez personel medyczny oraz opisany w wymogach kontraktu z NFZ oraz innych przepisach wykonawczych dotyczących realizacji procedur diagnostycznych np. w radiologii (prowadzona jest Księga Jakości przez Zakład Diagnostyki Obrazowej) czy też przepisach ustawy Prawo Atomowe w przypadku pracy z urządzeniami i substancjami emitującymi promieniowanie jonizujące.

15. Czy w skład budynków i budowli wchodzi mienie wyłączone z eksploatacji – jeżeli tak, to prosba o przesłanie wykazu budynków wraz z podaniem sum ubezpieczenia oraz opisem zastosowanych zabezpieczeń pożarowych i kradzieżowych.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w skład budynków i budowli nie wchodzi mienie wyłączone z eksploatacji.

16. Czy budynki wyłączone z eksploatacji są dozorowane 24 h/dobę?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że nie ma budynków wyłączonych z eksploatacji.

17. Prosimy o wykaz prac remontowych i budowlanych planowanych przez Zamawiającego w okresie ubezpieczenia, których wartość jednostkowa przekracza 500000 zł

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w okresie ubezpieczenia planowane są n/w prace remontowe i budowlane:

1.	Modernizacja bunkra brachyterapii Zakładu Radioterapii - obiekt przy ul. Wyzwolenia 18
2.	Wymiana dźwigów osobowych w pawilonie III przy ul. Wyspiańskiego 21
3.	Kontynuacja rozbudowy szpitala przy ul. Wyzwolenia 18 - planowany termin zakończenia 2021
4.	Zakończenie modernizacji pawilonu IV przy ul. Wyspiańskiego 21- planowane listopad 2019

18. Prosimy o informację czy zgłoszone do ubezpieczenia budynki są wyposażone w instalację solarną i fotowoltaiczną. Jeżeli tak, to prosimy o udostępnienie wykazu budynków wraz z podaniem wartości kwotowej instalacji solarnych, w którą wyposażone są zgłoszone do ubezpieczenia budynki.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zgłoszone do ubezpieczenia budynki nie są wyposażone w instalację solarną i fotowoltaiczną.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych
Główny Księgowy
Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego
ul. Pawła II w Bielsku-Białej
mgr Beata Handel