



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI
w KATOWICACH im. sierżanta Grzegorza Załogi**

Siedziba Zakładu: 40-052 Katowice ul. Głowackiego 10
tel. (032) 7827305 tel. centrala (032) 7827200 fax. (032) 7827300
BGK O/Katowice 83 1130 1091 0003 9030 5620 0008

Regon: 271241038 NIP: 634-23-09-181 email: zozmsw@zozmsw.katowice.pl
Szpital i Przychodnia MSWiA w Katowicach: 40-052 Katowice ul. Głowackiego 10 tel. (032) 7827200
L. dz. KW 5962/ 18

26.10.2018 r.

Dotyczy: „Ubezpieczenie komunikacyjne, mienia i odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. Sierżanta Grzegorza Załogi”
Numer sprawy: 23/18

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 Pzp, Zamawiający informuje, że w postępowaniu prowadzonym przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi przy ul. Głowackiego 10, 40-052 Katowice** pod numerem 23/18, w dniach 18 oraz 19 października 2018 r., Wykonawcy (zwany dalej Wykonawca nr 1, Wykonawca nr 2 oraz Wykonawca nr 3) złożył pytania do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Treść pytań Wykonawców w oryginalnym brzmieniu wraz z odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego znajduje się poniżej.

Wykonawca 1

Pytanie 1

1. W odniesieniu do zakresu SIWZ dotyczącego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (załącznik nr 7) prosimy o przedstawienie następujących danych:

Rodzaj prowadzonej działalności	Liczba operacji wykonanych w roku ubiegłym	Planowana liczba operacji w roku bieżącym
Chirurgia dziecięca		
Chirurgia ogólna		
Ginekologia (bez położnictwa)		
Chirurgia naczyniowa		
Urologia/Urologia dla dzieci		
Neurochirurgia/Neurochirurgia dla dzieci		
Okulistyka/Okulistyka dla dzieci		
Otorynolaryngologia/Otorynolaryngologia dla dzieci		
Chirurgia plastyczna/Chirurgia plastyczna dla dzieci		
Chirurgia szczękowo-twarzowa/Chirurgia szczękowo-twarzowa dla dzieci		
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu/Ortopedia i traumatologia dla dzieci		

Odpowiedź:

Zamawiający przedstawia stosowne dane:

Rodzaj prowadzonej działalności	Liczba operacji wykonanych w roku ubiegłym	Planowana liczba operacji w roku bieżącym
Chirurgia dziecięca	----	----
Chirurgia ogólna	988	1040
Ginekologia (bez położnictwa)	261	300
Chirurgia naczyniowa	----	----
Urologia/Urologia dla dzieci	----	----
Neurochirurgia/Neurochirurgia dla dzieci	----	----
Okulistyka/Okulistyka dla dzieci	----	----
Otorynolaryngologia/Otorynolaryngologia dla dzieci	----	----
Chirurgia plastyczna/Chirurgia plastyczna dla dzieci	----	----
Chirurgia szczękowo-twarzowa/Chirurgia szczękowo-twarzowa dla dzieci	----	----
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu/Ortopedia i traumatologia dla dzieci	----	----

Wykonawca 2**Pytanie 2**

2. Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia budynki/mienie znajdujące się w wyłącznie kompleksie szpitalnym ograniczonym ulicami Głowackiego, Kilińskiego, Poniatowskiego. W przypadku braku potwierdzenia, prosimy o wskazanie innych lokalizacji zgłoszonych do ubezpieczenia

Odpowiedź:

Informacja zawarta w pkt 1.6. opisu przedmiotu ubezpieczenia. Przyjmuje się, iż miejscem ubezpieczenia są wszystkie lokalizacje, w których to znajduje się mienie Zamawiającego na dzień ogłoszenia postępowania oraz każde miejsce związane z prowadzeniem działalności przez Zamawiającego (dla ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej).

Miejsca ubezpieczenia:

- 40-052 Katowice, ul. Głowackiego 10
- 40-159 Katowice, ul. Jesionowa 10
- 40-052 Katowice, ul. Kilińskiego 42 (Willa)
- 42-200 Częstochowa, ul. Kopernika 38
- 43-300 Bielsko-Biała, ul. Krasickiego 12A
- 43-400 Cieszyn, pl. Wolności 8
- 44-335 Jastrzębie Zdrój, ul. Mazurska 10

Pytanie 3

3. Prosimy podać Sumę Ubezpieczenia największej lokalizacji (PML) rozumianą jako sumę wartości budynku (lub kompleksu budynków jeżeli są one połączone) oraz wartości mienia ruchomego w nim/nich się znajdującego – w przypadku braku możliwości podania wartości dokładnej prosimy o wartość szacunkową

Odpowiedź:

Wartość szacunkowa największego kompleksu wynosi: 33 100 000,00 zł

Pytanie 4

4. Prosimy o wykaz budynków i budowli zgłoszonych do ubezpieczenia mienia z podaniem wartości jednostkowej, roku budowy?

Odpowiedź:

Informacje o roku budowy zawarte są w zał_7 do SIWZ informację o zamawiającym.

Grupa	Nazwa	Wartość początkowa
1	MODERNIZACJA GARAŻY DLA KARETEK (153 109,98 zł
1	K-CE MAGAZYN ŻYWNOŚCI	109 087,69 zł
1	K-CE MAGAZYN TLENU (WIATA)	1 939,77 zł
1	K-CE BUDYNEK ADMINISTRACJI	1 997 832,00 zł
1	K-CE PRZEWIĄZKI	17 691,41 zł
1	K-CE WILLA (KILI SKIEGO)	1 150 918,18 zł
1	K-CE BUDYNEK GŁÓWNY SZPITAL	15 362 936,62 zł

1	K-CE POLIKLINIKA	3 346 116,58 zł
1	CZ-WA POLIKLINIKA	3 376 100,17 zł
1	LOKAL CIESZYN	26 770,89 zł
1	PRZEBUDOWA APTEKI SZPITALNEJ (INW	149 293,45 zł
1	K-CE BUDYNEK WARSZTAT	32 588,03 zł
1	K-CE BUDYNEK STACJA TRAFFO	310 364,74 zł
1	K-CE NIERUCH.WOJEWÓDZKA	30 314,60 zł
1	CZ-WA GARAŻE	17 926,00 zł
1	JASTRZ BIE ZD.BUDYNEK	108 641,22 zł
1	BUDYNEK 15 BOKSÓW GARA OWYCH Z BU	15 689,61 zł

Pytanie 5

5. Prosimy o informację na temat stanu technicznego budynków i budowli zgłoszonych do ubezpieczenia, w szczególności prosimy o wskazanie, czy występują budynki lub budowle znajdujące się w złym lub awaryjnym stanie technicznym

Odpowiedź:

Budynki są właściwie eksploatowane i są w dobrym stanie technicznym.

Pytanie 6

6. W związku z informacją zawartą w zał. nr 7 do SIWZ o wykonywanych przeglądach obiektów budowlanych i instalacjach w budynkach prosimy o informację, czy w okresie ostatnich 24 miesięcy przegląd taki zakończył się uwagami/zastrzeżeniami, co do stanu technicznego – jeżeli tak prosimy podać jakie to były uwagi/zastrzeżenia oraz czy zostały usunięte/naprawione.

Odpowiedź:

Nie było zastrzeżeń podczas przeglądów technicznych obiektu szpitala.

Pytanie 7

7. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwpożarowe zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania (na podstawie danych zawartych w SIWZ nie można tego stwierdzić).
W przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie obiektów niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, iż przedmiot ubezpieczenia jest zabezpieczony w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych. Badania okresowe sprzętu przeciwpożarowego są przeprowadzane terminowo i w sposób zgodny z wymogami ustawy o bezpieczeństwie pożarowym obiektów użyteczności publicznej.

Pytanie 8

8. Prosimy o uzupełnienie informacji o prowadzonych i planowanych inwestycjach w ciągu trwania przedmiotowego Zamówienia, które będą objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach KLAUZULI DROBNYCH ROBÓT BUDOWLANYCH z podaniem szacowanej wartości inwestycji oraz terminu rozpoczęcia/ukończenia jej realizacji

Odpowiedź:

Zamawiający przewiduje przeprowadzenie następujących inwestycji w okresie ubezpieczenia tj. w 2019, 2020 oraz 2021:Przebudowa szpitala w celu utworzenia SOR-u. Szacowany koszt około 15 mln zł. Rozpoczęcie III kw. 2019 do IV kw. 2020.

Pytanie 9

9. Prosimy o modyfikacje SIWZ poprzez wprowadzenie limitu w wysokości 500.000 zł (lub innego akceptowanego przez Zamawiającego) dla szkód spowodowanych podniesieniem się wód gruntowych

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 10

10. Prosimy o modyfikacje SIWZ poprzez wprowadzenie limitu w wysokości 500.000 zł (lub innego akceptowanego przez Zamawiającego) dla szkód spowodowanych topnieniem śniegu lub lodu zalegającego na dachu budynku

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 11

11. W ryzyku dot. zalania w wyniku topnienia śniegu i lodu zalegającego na dachu budynku wnioskujemy o dodanie zdania: „pod warunkiem, że do powstania szkody nie doszło na skutek złego stanu technicznego dachu, rynien dachowych lub rur spustowych lub innych elementów budynku lub niezabezpieczenia otworów dachowych, okiennych, drzwiowych jeżeli dbałość o stan techniczny budynku należała do Ubezpiezonego, albo jeżeli Ubezpieczony o tych nieprawidłowościach i zaniedbaniach wiedział lub wiedzieć powinien, a nie podjął działań im zapobiegających, chyba że zły stan urządzeń lub brak zabezpieczenia były konsekwencją szkody w ubezpieczonym mieniu objętej ochroną”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji

Pytanie 12

12. Prosimy o potwierdzenie, iż w ryzyku wandalizmu punkt 5.2.4 (zał. nr 9 do SIWZ) Ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku obowiązują limity określone w punkcie 4.3.5 (zał. nr 9 do SIWZ) Ubezpieczenia od ognia i innych zdarzeń losowych,

Odpowiedź:

Zamawiający nie potwierdza niniejszego. Są to odrębne limity.

Pytanie 13

13. Prosimy o wykaz dziesięciu najdroższych aparatów/urządzeń medycznych (z podaniem wartości jednostkowej) zgłoszonych do ubezpieczenia w pozycji Maszyny, urządzenia, wyposażenie

Odpowiedź:

Grupa	Nazwa	Wartość początkowa
8	RTG CYFROWE + APLIKACJA URZĄDZE	1 495 823,30 zł
8	APARAT DO TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1 465 349,83 zł
8	SYSTEM RADIOGRAFICZNY [POLYRAD PR	852 660,00 zł
8	PRZEWOŹNY APARAT RTG Z RAMIENIEM	599 200,00 zł
8	ULTRASONOGRAF PHILIPS HD 11 USG	376 000,91 zł
8	LAPAROSKOP Z OPRZYRZĄDOWANIEM	286 667,36 zł
8	APARAT ULTRASONOGRAFICZNY HD15 NU	209 520,00 zł
8	APARAT DO ZNIECZULANIA JULIAN	199 927,12 zł
8	APARAT DO EEG	187 251,13 zł
8	APARAT DO ZNIECZULANIA OHMEDA	175 265,75 zł
8	APARAT DO ZNIECZULANIA CARESTATIO	172 800,00 zł
8	APARAT DO ZNIECZULANIA PRIMUS	157 710,51 zł
8	STÓŁ OPERACYJNY SU-08	152 887,00 zł
8	ULTRASONOGRAF HP SONOS 100 CF USG	150 200,00 zł
8	WIDEOKOLONOSKOP + WIDEOPROCESOR E	148 969,72 zł
8	WIDEOKOLONOSKOP EC-380FK2P Z WYP	136 103,76 zł
8	APARAT USG TOSHIBA	130 680,00 zł
8	ZESTAW SZAF NA DOKUMENTY /SYSTEM	122 610,00 zł
8	TOR WIZYJNY	120 923,97 zł
8	WIDEOGASTROSKOP+WIDEOPROCESOR EPK	101 393,50 zł
8	APARAT DO USG SIEMENS NR FAB.US 7	100 018,00 zł

Pytanie 14

14. Czy wyposażenie pojazdów wykazane w kolumnie AO załącznika nr 8 do SIWZ mają być objęte ubezpieczeniem Komunikacyjnym auto casco czy też ubezpieczeniem majątkowym od ognia i innych zdarzeń losowych.

Odpowiedź:

Zabudowa medyczna będąca na wyposażeniu pojazdów wykazana w kolumnie AO załącznika nr 8 do SIWZ jest zgłoszona zgodnie z zapisami SIWZ do ubezpieczenia komunikacyjnego auto-casco.

Pytanie 15

15. Czy wartość wyposażenia pojazdów wykazana w kolumnie AO załącznika nr 8 do SIWZ została włączona do Sumy Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego medycznego i niemedycznego ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, czy też do sumy ubezpieczenia Auto Casco

Odpowiedź:

Nie.

Pytanie 16

16. Prosimy o podanie dodatkowych informacji:

- czy jakkolwiek ze zgłoszonego do ubezpieczenia sprzęt medyczny zlokalizowany jest poniżej poziomu gruntu? Jeżeli tak to jaki i o jakiej wartości. Czy są dokonane w tych pomieszczeniach, lokalizacjach jakieś dodatkowe zabezpieczenia chroniące ewentualne zalanie takich pomieszczeń ze sprzętem.
- czy jakkolwiek ze zgłoszonego do ubezpieczenia sprzęt elektroniczny/medyczny znajduje się w pomieszczeniach z systemem tryskaczowym, gaśnicami proszkowymi? Jeżeli tak to jaki i o jakiej orientacyjnej wartości.
- jakie zabezpieczenia przepięciowe są zastosowane w poszczególnych lokalizacjach

Odpowiedź:

Nie posiadamy sprzętu pracującego poniżej poziomu terenu.

Sprzęt elektroniczny/medyczny nie jest zabezpieczony poprzez instalację tryskaczową.

Pytanie 17

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

Odpowiedź:

Niniejsze unormowano w §2 wzory umów stanowiących załącznik nr 4, 5 oraz 6 do SIWZ

Pytanie 18

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

Odpowiedź:

Niniejsze unormowano w §2 wzory umów stanowiących załącznik nr 4, 5 oraz 6 do SIWZ

Wykonawca 3

Pytanie 19

19. Prosimy o potwierdzenie, iż do obowiązkowego ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą nie będą mieć zastosowania żadne dodatkowe klauzule obligatoryjne ani fakultatywne;

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, iż do obowiązkowego ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą nie będą mieć zastosowania żadne dodatkowe klauzule obligatoryjne ani fakultatywne;

Pytanie 20

20. Prosimy o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ będą miały zastosowanie przepisy prawa oraz ogólne warunki ubezpieczeń (OWU) Wykonawcy, w tym postanowienia klauzul dodatkowych będących częścią OWU. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do przedmiotu i zakresu ubezpieczenia;

Odpowiedź:

Niniejsze unormowano w §2 wzory umów stanowiących załącznik nr 4, 5 oraz 6 do SIWZ

Pytanie 21

21. Prosimy o enumeratywne wskazanie jaka działalność pozamedyczna ma być objęta zakresem dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej;

Odpowiedź:

Działalność szkoleniowo-edukacyjna, najem pomieszczeń, gastronomia.

Pytanie 22

22. Zakres dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie obejmuje udzielania świadczeń zdrowotnych i niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w związku z tym prosimy o wyjaśnienie poniższego zapisu „szkody powstałe na skutek uszkodzenia lub wadliwego działania maszyn, urządzeń technicznych oraz aparatury medycznej” , jakie szkody mają zostać objęte w ramach tego rozszerzenia.

Odpowiedź:

Szkody rzeczowe lub osobowe powstałe na skutek uszkodzenia lub wadliwego działania maszyn, urządzeń technicznych oraz aparatury medycznej.

Pytanie 23

23. Wnosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia franszyzy redukcyjnej w wysokości 500,- zł w każdej szkodzie rzeczowej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji

Pytanie 24

24. Prosimy o zmianę zapisów Klauzuli przelewu bankowego poprzez dodanie słów zaznaczonych wytłuszczoną czcionką „Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę złożenia dyspozycji realizacji polecenia przelewu bankowego **na właściwe konto Ubezpieczyciela** bez względu na formę (pisemna lub elektroniczna), o ile w terminie jej realizacji na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 25

25. Prosimy o informację, za jaki okres podana została szkodowość za ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, czy zaświadczenie z Towarzystwa Ubezpieczeniowego Inter Polska, które obejmuje okres od 15.12.2012 r. do dnia dzisiejszego mówi również o szkodowości z tytułu obowiązkowego ubezpieczenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, oraz o szkodowości z tytułu dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ?, jeżeli nie obejmuje powyższego, wnioskujemy o podanie szkodowości zgodnie z rokiem wypłaty szkód za okres minimum ostatnich 5 lat;

Odpowiedź:

Tak dotyczy szkodowości z tytułu obowiązkowego ubezpieczenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą za okres od 15.12.2016 r. do dnia przedstawienia zaświadczenia oraz szkodowości z tytułu dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za okres od 15.12.2016 r. do dnia przedstawienia zaświadczenia.

Pytanie 26

26. Prosimy o potwierdzenie, że w latach 2016-2018 nie miały miejsca żadne wypłaty oraz, że brak jest zgłoszonych rezerw w obowiązkowym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz w dobrowolnym ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej.

Odpowiedź:

Zgodnie z przedstawionym zaświadczeniem Towarzystwa Ubezpieczeniowego Inter Polska.

Pytanie 27

27. Wnioskujemy o wykreślenie ze Wzoru Umowy dla Zadania I paragrafu 5., zmiana (podwyższenie, uzupełnienie, obniżenie) sum gwarancyjnych będzie przedmiotem odrębnych ustaleń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, któremu zostanie udzielone zamówienie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Wykonawca 4

Pytanie 28

28. Uprzejma prośba o potwierdzenie, że w ramach warunków obligatoryjnych, w przedmiocie ubezpieczenia nie ma : pustostanów, mienia wyłączonego z eksploatacji oraz budynków o złym stanie technicznym lub przeznaczonych do rozbiórki.
- W przypadku mienia wyłączonego z eksploatacji proszę o potwierdzenie, że
 - sprzęt i instalacje p-poż. są stale utrzymane w gotowości do użycia
 - wszelkie maszyny i urządzenia pozostają odłączone od źródeł zasilania oraz są oczyszczone i zakonserwowane
 - obiekt jest ogrodzony, pod stałym dozorem (jakim – dozór własny, agencja ochrony mienia) oraz oświetlony w porze nocnej.

Odpowiedź:

Brak takiego mienia.

Pytanie 29

29. Proszę o wykaz mienia wyłączonego z eksploatacji z rozbiorem na lokalizacje i sumy ubezpieczyciela. Uprzejma prośba o możliwość wprowadzenia limitu dla tego typu mienia w wysokości 100.000 zł, franszyza redukcyjna 10 % szkody, min.1.000,00 zł

Odpowiedź:

Brak takiego mienia.

Pytanie 30

30. Proszę o potwierdzenie, że ubezpieczeniem nie są objęte hale, namioty. Jeśli występują proszę o podanie ich wartości i konstrukcji, tzn.: w przypadku konstrukcji stalowych – z jakim wypełnieniem: pianką pioluretanową, styropianem, czy wełną mineralną. Uprzejma prośba o szczegółowy opis zabezpieczeń ppoż. ponad obowiązkowy wynikający z aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

Odpowiedź:

Brak takiego mienia.

Pytanie 31

31. Uprzejma prośba o wykaz budynków i budowli przyjętych do ubezpieczenia z podaniem ich wartości.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź pytanie nr 4.

Pytanie 32

32. Uprzejma prośba o informację, czy istnieje możliwość na wprowadzenie limitu odszkodowawczego w wysokości 100.000,00 zł dla parkingów, dróg dojazdowych, podjazdów, chodników, ogrodzenia, bram znajdujących się w obrębie ubezpieczonej lokalizacji. Jeśli nie, proszę o podanie wysokości akceptowalnego limitu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 33

33. Uprzejma prośba o informację, czy istnieje możliwość wprowadzenia w podziemnej infrastrukturze zasilającej (elektroenergetycznej – w tym linie kablowe umiejscowione w ziemi, kanałach kablowych oraz innych wraz z niezbędną aparaturą) znajdujących się na terenie Ubezpieczonego) limitu odszkodowawczego w wysokości 100.000,00 zł. Jeśli nie, proszę o podanie wysokości akceptowalnego limitu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 34

34. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia i ich instalacje poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa co potwierdzone jest każdorazowo pisemnymi protokołami.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, iż dokonuje regularnych przeglądów wynikających z przepisów prawa.

Pytanie 35

35. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki wskazane do ubezpieczenia posiadają zabezpieczenia przeciwpożarowe zgodne z obowiązującymi przepisami.

Odpowiedź:

Zmawiający potwierdza, że budynki wskazane do ubezpieczenia posiadają zabezpieczenia przeciwpożarowe zgodne z obowiązującymi przepisami.

Pytanie 36

36. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwpożarowe posiadają aktualne badania i przeglądy. W przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie lokalizacji niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem ich przyczyny.

Odpowiedź:

Zmawiający potwierdza, że zabezpieczenia przeciwpożarowe posiadają aktualne badania i przeglądy.

Pytanie 37

37. Prosimy o potwierdzenie, że do ubezpieczenia nie zostało włączone mienie w trakcie budowy. W przeciwnym wypadku prosimy o podanie szczegółów dotyczących budowanego mienia, na jakim budowa jest etapie, co pozostało do wykonania, kiedy planowane jest zakończenie prac itp.

Odpowiedź:

Brak takiego mienia.

Pytanie 38

38. Proszę o informację o planowanych inwestycjach budowlanych w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź pytanie nr 8.

Pytanie 39

39. Proszę o potwierdzenie, że w przypadku transportu wartości pieniężnych oraz przechowywania spełnione są wymogi techniczne określone w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw wewnętrznych w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych i transportowanych przez przedsiębiorców i inne jednostki organizacyjne wydanego na podstawie Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracyjnych w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych i transportowanych przez przedsiębiorców i inne jednostki organizacyjne z dnia 7 września 2010 r.

Odpowiedź:

Zamawiający nie transportuje wartości pieniężnych, a w zakresie przechowywania spełnione są wymogi techniczne określone w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw wewnętrznych w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych.

Pytanie 40

40. Uprzejma prośba o wprowadzenie poniższego zapisu do Klauzuli ubezpieczenia mienia podczas prac remontowo – budowlanych:

1. Ochrona ubezpieczeniowa udzielona jest pod warunkiem, że;
2. – prowadzone prace budowlano-montażowe nie wymagają pozwolenia na budowę zgodnie z obowiązującymi przepisami
3. – realizacja prac nie wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej budynku /budowli lub konstrukcji /pokrycia dachu
4. – prowadzone prace nie miały wpływu na sprawność urządzeń przeciwpożarowych lub innych zabezpieczeń, których istnienie zostało zadeklarowane we wniosku o ubezpieczenie

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 41

41. Uprzejma prośba o potwierdzenie, że intencją zamawiającego nie jest objęcie ochroną ubezpieczeniową szkód spowodowanych przez obsunięcie się ziemi lub tąpnięcia, osuwania lub zapadania ziemi, powstałych wskutek działalności ludzkiej.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że intencją zamawiającego nie jest objęcie ochroną ubezpieczeniową szkód spowodowanych przez obsunięcie się ziemi lub tąpnięcia, osuwania lub zapadania ziemi, powstałych wskutek działalności ludzkiej

Pytanie 42

42. W przypadku klauzuli ubezpieczenia rozmrożenia, proszę o podanie jaki rodzaj towarów/ środków obrotowych własnych i powierzonych Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Środki medyczne, leki, preparaty medyczne, szczepionki itp.,

Pytanie 43

43. W przypadku klauzuli casco dla sprzętu przenośnego i trwale zamontowanego w pojazdach-4.8.9 proszę o możliwość wprowadzenia limitu odszkodowawczego dla sprzętu elektronicznego medycznego i niemedycznego oraz sprzętu medycznego nieelektronicznego, przenośnego lub trwale zamontowanego w pojazdach w wysokości 200.000,00 zł na karetkę na jedno i na wszystkie zdarzenia
Jednocześnie proszę o możliwość usunięcia zapisu w pkt. d)

z:

kradzieży pojazdu (w tym kradzieży zuchwałej), jego części lub wyposażenia

na:

kradzieży pojazdu, jego części lub wyposażenia

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 44

44. Proszę o potwierdzenie, że napowietrzne linie przesyłowe i dystrybucyjne (w tym linie energetyczne, telefoniczne, telegraficzne, światłowodowe i inne), linie transmisyjne i dystrybucyjne z włączeniem przewodów, kabli, słupów, wież i wszelkiego rodzaju sprzęt, który może być połączony z tymi

instalacjami włączając wszelkiego rodzaju podstacje, znajdują się w odległości nie większej niż 500 m od ubezpieczonych budynków i budowli. Proszę o podanie łącznej sumy ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Tak. Potwierdzamy.

Pytanie 45

45. W odniesieniu do Klauzuli warunków i taryf proszę o potwierdzenie, że klauzula nie dotyczy limitów i sum w systemie pierwszego ryzyko.

Odpowiedź:

Tak, potwierdzamy.

Pytanie 46

46. W odniesieniu do klauzuli automatycznego ubezpieczenia nowych miejsc (4.9.3.) uprzejmie proszę o potwierdzenie, że zabezpieczenia ppoż. będą zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź:

Tak, potwierdzamy.

Pytanie 47

47. W przypadku ubezpieczanego sprzętu elektronicznego: stacjonarny i przenośny, medyczny i niemiedyczny przewożonego w karetkach, bardzo proszę o wykaz sprzętu wraz z podaniem wieku tego sprzętu.

Odpowiedź:

Między innymi przewożone są Defibrylator Lifepak 15, Przepływomierz, Reduktor tlenowy, Respirator ParaPac, Ssak elektryczny OB., Nosze + transporter, Pompa Infuzyjna ze stacją baz, Plecak ratowniczy z wyposażeniem, Detektor CO2, Krzeselko kardiologiczne EzGlide, Nosze podbierające, Deska ortopedyczna, Deska pediatryczna, Kamizelka KED

Pytanie 48

48. W przypadku mienia użytkowanego na podstawie umów takich jak: leasing, dzierżawa, użyczenie, oddanie w trwały zarząd, itp. Proszę o podanie rodzaju tego mienia wraz z wykazem i sumami.

Odpowiedź:

Brak wspomnianego sprzętu.

Pytanie 49

49. Uprzejma prośba o szczegółowy wykaz urządzeń diagnostyki obrazowej i diagnostyki endoskopowej z podaniem ich wartości. Jednocześnie proszę o możliwość wprowadzenia dla tomografów, franszyzy redukcyjnej w wysokości 10 % szkody, min. 5.000,00 zł. Jeśli nie, proszę o podanie wysokości akceptowalnej franszyzy.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź pytanie nr 13.

Pytanie 50

50. Dla Klauzuli Katastrofy Budowlanej proszę o możliwość wprowadzenia franszyzy redukcyjnej w wysokości 10% szkody min. 1000 zł. Jednocześnie prośba o możliwość wprowadzenia poniższych zmian SIWZ i wprowadzenie zapisu, iż:

Klauzula nie obejmuje szkód w obiektach w :

- trakcie rozbudowy, przebudowy
- w których prowadzenie prac adaptacyjnych i modernizacyjnych obejmowało zmiany w elementach konstrukcyjnych i nie było wykonanie na bazie stosownych dokumentacji projektowo-technicznych
- wyłączonych z eksploatacji przez okres dłuższy niż 30 dni
- przeznaczonych do rozbiórki

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 51

51. Bardzo proszę o możliwość włączenia do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego poniższej Klauzuli IT:

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje szkód powstałych na skutek: utraty, zniszczenia, uszkodzenia, zakłócenia działania lub zniekształcenia jakichkolwiek danych, kodów, programów komputerowych lub oprogramowania, o ile nie wynika to z fizycznej utraty lub fizycznego uszkodzenia sprzętu komputerowego,

wbudowanych w sprzęt komputerowy układów (chipów) lub nośników tych danych, kodów, programów komputerowych lub oprogramowania,

lub

nieprawidłowego działania sprzętu komputerowego oraz wbudowanych w sprzęt komputerowy układów (chipów), o ile ich nieprawidłowe działanie nie wynika z ich fizycznej utraty lub fizycznego uszkodzenia. Niniejszym uzgadnia się, że zniszczenie, uszkodzenie, zakłócenie lub zniekształcenie jakiegokolwiek danych, kodów, programów lub oprogramowania oraz wadliwe działanie sprzętu, oprogramowania lub wbudowanych układów (chipów) nie stanowi fizycznej utraty lub uszkodzenia środków trwałych. To wyłączenie obowiązuje niezależnie od jakiegokolwiek postanowienia niniejszej umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie modyfikacji.

Pytanie 52

52. Uprzejma prośba o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w SIWZ, zastosowanie mają OWU wykonawcy.

Odpowiedź:

Patrz odpowiedź pytanie nr 17 oraz 18.

Zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert –

termin składania ofert do 31.10.2018 do godz.10:00, Otwarcie ofert nastąpi 31.10.2018 r. godz. 10:15

z poważaniem
Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Katowicach

Dr n. med. Piotr Grażda