SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY
im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 KATOWICE, ul. Francuska 20-24
Regon: 000289070 NIP: 954-22-70-611

Katowice, dn. 30.11.2015r

WYJAŚNIENIA DO TREŚCI
SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na kompleksowe ubezpieczenie Szpitala Nr sprawy : ZP-15-111UN

W związku z pytaniami Wykonawców, które cytuję poniżej a dot. treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art.38 ustawy - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późń.zm), udzielam następującej odpowiedzi :

1) Prosimy o potwierdzenie, że jeżeli ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.

Odp.: Zgodnie z SIWZ – rozdz.II pkt.8: „*Wszelkie warunki określone w SIWZ mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w ogólnych warunkach ubezpieczeń (OWU). Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami wynikającymi z postanowień z OWU a postanowieniami SIWZ, strony przyjmą do stosowania takie rozwiązanie, które będzie korzystniejsze dla Zamawiającego*."

Pkt IV - TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I SPOSÓB PŁATNOŚCI.

2) Poz. 1, **Pakiet Nr 1** – Prosimy o dodanie zapisu:

I okres rozliczeniowy od 01.02.2016r. do 31.01.2017r. (12 miesięcy)
II okres rozliczeniowy od 01.02.2017r. do 31.01.2018r. (12 miesięcy)
Na każdy okres zostaną wystawione odrębne polisy ubezpieczeniowe.
Odp.: Sposób płatności został określony w SIWZ – Rozdz. IV

3) Pakiet Nr 2 Prosimy o zmianę na: Dobrowolne ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych.

4) Prosimy o dodanie zapisu:
I okres rozliczeniowy od 01.01.2016r. do 31.01.2017r. (13 miesięcy)
II okres rozliczeniowy od 01.01.2017r. do 31.12.2017r. (12 miesięcy)
Odp. na pyt. 3 i 4: Postępowanie w zakresie Pakietu Nr 2 zostało unieważnione.

5) Poz. 2 – Płatność składki nastąpi w dwóch ratach – za każdy rok osobno – w terminie do 31 marca.

Prosimy o zamianę zapisu na:

Nr pakietu	I okres rozliczeniowy	II okres rozliczeniowy
PAKIET Nr 1	I rata do 19.02.2016 II rata do 19.08.2016	I rata do 19.02.2017 II rata do 19.08.2017
PAKIET Nr 2	I rata do 20.02.2016 II rata do 20.07.2016	I rata do 20.02.2017 II rata do 20.08.2017

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę z wyłączeniem unieważnionego Pakietu Nr 2.

6) Prosimy o wprowadzenie klauzuli:

Klauzula wypowiedzenia
Umowa Ubezpieczenia może zostać wypowiedziana przez Ubezpieczającego lub Ubezpieczyciela za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec każdego okresu rozliczeniowego, przy czym Ubezpieczyciel może wypowiedzieć Umowę jedynie z ważnych powodów, za które uznaje się wyłącznie:

1. Niemożność uzyskania przez Ubezpieczyciela pokrycia reasekuracyjnego dla jakichkolwiek ryzyk wskazanych w Umowie Ubezpieczenia,
2. Znaczne pogorszenie finansowych warunków pokrycia reasekuracyjnego.
3. Przekroczenie wskaźnika szkodowości w następujących przypadkach: gdy szkodowość rozumiana jako stosunek rezerw oraz wypłaconych odszkodowań z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej do składki zarobionej (składka przypisana z danego rodzaju ubezpieczenia pomniejszona o rezerwę składki na koniec analizowanego okresu) za pierwsze 9 miesięcy ochrony nie przekroczy 40% - utrzymanie stawek i warunków ubezpieczenia określonych w ofercie w drugim roku ubezpieczenia.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

II. DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI POZAMEDYCZNEJ I POSIADANEGO MIENIA.

7) Prosimy o wykreślenie klauzuli drobnych prac remontowo-modernizacyjnych. **Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

8) W odniesieniu do szkód powstałych w mieniu wykorzystywanym na podstawie umowy użytkowania, najmu, dzierżawy, użyczenia, użytkowania, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy, prosimy o potwierdzenie, że chodzi o mienie ruchome (ruchomości). **Odp.: TAK.**

9) W przypadku, gdy przedmiotem najmu, dzierżawy, użyczenia, użytkowania, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy są nieruchomości – prosimy o uzupełnienie zapisu o:
Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód:

a. polegających na utracie rzeczy ruchomych z innych przyczyn niż zniszczenie lub uszkodzenie;
b. powstałych w pojazdach oraz ich wyposażeniu i rzeczach pozostawionych w tych pojazdach;
c. w gruntach;
d. wynikłych z normalnego zużycia mienia;
e. powstałych w urządzeniach , instalacjach lub rzeczach ruchomych, o ile nie stanowią one części składowej nieruchomości, z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy;
f. powstałych w następstwie prac budowlano-montażowych, remontowych lub naprawczych, za wyjątkiem napraw koniecznych, do których zobowiązany jest ubezpieczony na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Odp.: Zamawiający nie korzysta z nieruchomości w w/w zakresie.

III. UBEZPIECZENIE MIENIA OD POŻARU I INNYCH ZDARZEŃ LOSOWYCH.

10) Czy zamawiający dopuszcza wprowadzenie w ubezpieczeniu franszyzy redukcyjnej 500,00 zł., z zastrzeżeniem franszyz określonych w klauzulach. **Odp.: NIE.**

IV. UBEZPIECZENIE SZYB I INNYCH PRZEDMIOTÓW SZKLANYCH OD STŁUCZENIA.

11) Czy Zamawiający dopuszcza włączenie ubezpieczenia szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia na bazie klauzuli do ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów:
Klauzula ubezpieczenia szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia:
Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że Ubezpieczyciel obejmuje

ochroną ubezpieczeniową od ryzyka stłuczenia (rozbicia) szyby i inne przedmioty szklane należące do Ubezpieczonego lub Ubezpieczającego lub będące w – ich posiadaniu i stanowiące wyposażenie budynków, lokali oraz innych pomieszczeń użytkowych.

Ubezpieczenie nie obejmuje:

- szklanych, ceramicznych i kamiennych wykładzin podłogowych,
- szkła stanowiącego osprzęt urządzeń technicznych (maszyn, aparatów, narzędzi itp.) oraz osprzęt wszelkiego rodzaju instalacji,
- szyb, przedmiotów szklanych i płyt kamiennych w stanie uszkodzonym,
- szyb, przedmiotów szklanych i płyt kamiennych przed ich ostatecznym zamontowaniem bądź zainstalowaniem w miejscu przeznaczenia,
- szyb w pojazdach i środkach transportowych.

Ponadto Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody:

- powstałe przy wymianie lub wymontowaniu ubezpieczonego przedmiotu,
- powstałe wskutek zadrapania, porysowania, poplamienia bądź zmiany barwy.

Limit odpowiedzialności: 5.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę z zachowaniem wszystkich pozostałych zapisów SIWZ.

V. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK.

12) Prosimy o włączenie: Klauzula 132 - Odszkodowanie w gotówce (do wartości rzeczywistej sprzętu) – dla sprzętu z datą produkcji powyżej 5 lat.

Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, iż Ubezpieczyciel wypłaca odszkodowanie za utratę lub uszkodzenie ubezpieczonego sprzętu w gotówce do wysokości rzeczywistej wartości tego sprzętu bezpośrednio przed powstaniem szkody. **Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.**

13) Prosimy o wskazanie czy określenie „wybrany" odnosi się jedynie do sprzętu elektronicznego przenośnego, czy też zarówno do sprzętu przenośnego i stacjonarnego medycznego?

Odp.: Jest to sprzęt elektroniczny przenośny oraz sprzęt medyczny należący do Zamawiającego lub użytkowany przez Zamawiającego

1. W związku z pkt 13 prosimy o wykreślenie klauzuli automatycznego pokrycia w odniesieniu do sprzętu elektronicznego przenośnego lub obydwu (odpowiednio do odpowiedzi pkt 15). **Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.**

14) Prosimy o doprecyzowanie co Zamawiający rozumie pod pojęciem „wybrany" (prosimy o precyzyjne wskazanie o jakim sprzęcie mowa). **Odp.: Zgodnie z odpowiedzią na pyt. nr 13**

15) Prosimy o informację, czy w odniesieniu do deklarowanego do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego

a) niemedycznego,
b) medycznego,

zawarta została kompleksowa umowa konserwacyjna, czy też konserwacja jest przeprowadzana przez własny wyszkolony personel. **Odp.: Zamawiający posiada w treściach umów na dostawy wymóg usług serwisowych zarówno w okresie gwarancji jak i w okresie pogwarancyjnym.**

16) Prosimy o informację, czy sprzęt elektroniczny deklarowany do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk zlokalizowany jest poniżej poziomu gruntu. **Odp.: Sporadycznie tak.**

17) Prosimy o informację, czy sprzęt elektroniczny deklarowany do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk wyposażony jest w zasilacze awaryjne. **Odp.: TAK.**

VI. UBEZPIECZENIE OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM I RABUNKU ORAZ RYZYKA DEWASTACJI.

18) Prosimy o informację o rodzaju urządzenia (kasetka, sejf, itp.), w którym przechowywana jest gotówka, w tym czy urządzenie to jest na trwale przymocowane do podłoża lub ściany pomieszczenia.

Odp.: Sejfy – tak, kasetki – nie.

VII. TREŚĆ KALUZUL:

19) Klauzula kosztów dodatkowych – prosimy o wykreślenie z pkt 2) klauzuli „kosztów usunięcia pozostałości po szkodzie w ubezpieczonym mieniu łącznie z kosztami rozbiórki, demontażu części niezdatnych do użytku", ponieważ koszty takie objęte są ubezpieczeniem do limitu 200.000,00 zł. w ramach „Klauzuli ubezpieczenia kosztów usunięcia pozostałości po szkodzie". Tym samym w „Klauzuli kosztów dodatkowych: ochroną ubezpieczeniową pozostaną objęte ochroną koszty akcji ratowniczej (a) i koszty zabezpieczenia przed szkodą mienia bezpośrednio zagrożonego działaniem zaistniałego zdarzenia (b).

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

VIII. SZKODOWOŚĆ

20) Prosimy o uzupełnienie informacji dotyczących rezerw:

	Kwota	Data zgłoszenia	Data wystąpienia	Grupa ubezpieczenia / przyczyna
REZERWA	84.755,00 zł	Maj 2012	25.05.2009	Obowiązkowe ubezpieczenie OC świadczeniodawcy / błąd w sztuce lejkarskiej
REZERWA	300.000,00 zł	Listopad 2013	29.11.2012	Ubezpieczenie na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych/ zdarzenie medyczne
REZERWA	301.530,77 zł	Kwiecień 2014	05.04.2012	Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu leczniczego / błąd medyczny – pozostawienie chusty chirurgicznej w jamie brzusznej
REZERWA	100.000,00 zł	Sierpień 2014	25.04.2012	Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu leczniczego / błędna diagnoza w trakcie leczenia

Odp.: Zamawiający potwierdza w/w dane.

21) Czy Zamawiający korzysta z pośrednictwa ubezpieczeniowego. Prosimy o wskazanie.
Odp.: Zamawiający nie korzysta z pośrednictwa ubezpieczeniowego.

X. ZAŁĄCZNIK NR 4 - DANE O ZAMAWIAJĄCYM.

22) Prosimy o podanie wartości kontraktu z NFZ.
Odp.: Wartość kontraktu z NFZ wynosi : 194.230.669,96 PLN

23) Prosimy o podanie obrotów:
a) z działalności leczniczej,
b) z działalności pozamedycznej.

Odp.: Obroty z działalności leczniczej w 2015r wynoszą : 129.254.738,99 PLN a z działalności pozaleczniczej : 1.035.036,84 PLN

24) Prosimy o podanie liczby udzielonych porad w lecznictwie ambulatoryjnym w ostatnim roku.
Odp.: W ostatnim roku udzielono 60.151 porad.

26) Informacje dotyczące obiektów deklarowanych do ubezpieczenia:
1) Wobec rozbieżności informacji zawartych w SIWZ oraz pozyskanych podczas przeprowadzonego w dniu 11.01.2013 r. audytu oraz wcześniejszych postępowań przetargowych, prosimy o sprostowanie informacji dotyczących impregnacji ogniochronnej w odniesieniu do poniższych budynków, w tym potwierdzenie że:
   a) bud. Oddziału Laryngologii - impregnacja wykonana została w 2012r., co zostało potwierdzone protokołem końcowym komisyjnego odbioru robót z dnia 7.12.2012 r. (nie jak wskazano w SIWZ „wykonane zostały prace w zakresie impregnacji więźby dachowej w latach 2008-2007 środkiem ogniochronnym – FOBOS M4")
   b) bud. Oddziału Chirurgii Ogólnej , Naczyniowej i Transplantacyjnej - impregnacja wykonywana została w 2011r., co zostało potwierdzone protokołem z dnia 14.12.2011r. (nie jak wskazano w SIWZ „wykonane zostały prace w zakresie impregnacji więźby dachowej w latach 2008-2007 środkiem ogniochronnym – FOBOS M4");

Odp.: Zamawiający wykreśla z SIWZ zapis o treści : „*W budynkach Oddziału Laryngologii, Dermatologii, Chirurgii Ogólnej Naczyniowej i Transpl. i Administracji wykonane były prace w zakresie impregnacji więźby dachowej w latach 2006-2007 środkiem ognioochronnym - Fobos M4"*

27) W odniesieniu do **bud. Oddziału Dermatologii, gdzie** impregnacja została **ujęta w planie remontów na 2014 r.** (nie jak wskazano w SIWZ wykonane zostały prace w zakresie impregnacji więźby dachowej w latach 2008-2007 środkiem ogniochronnym – FOBOS M4") – prosimy o wskazanie terminów wykonania impregnacji wraz z ew. przekazaniem protokołów potwierdzających wykonanie bądź – w przypadku braku wykonania w części lub całości – wskazania terminu wykonania impregnacji wg planu inwestycyjnego; **Odp.: Impregnacja więźby dachowej na Oddz. Dermatologii zostanie wykonana w 2016r.**

28) W odniesieniu do informacji, że na strychach instalacja elektryczna ułożona jest na uchwytach na elementach więźby drewnianej – prosimy o potwierdzenie, ze są to uchwyty izolujące instalację od drewnianych elementów więźby. **Odp.: Tak, są to uchwyty izolujące instalacje od drewnianych elementów więźby.**

Z upoważnienia Dyrektora
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Mołek