



Wrocław, 28.02.2024 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki  
Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

## ODPOWIEDŹ NA PYTANIA / ZMIANY SWZ

### NR 2/2024/Tomaszów Lubelski

1. Czy przedmiotem ubezpieczenia są: podziemne instalacje, sieci wodociągowe i kanalizacyjne ?

**Odpowiedź: Tak, zgodnie z limitem zawartym w SWZ.**

2. Według SWZ przedmiotem ubezpieczenia są instalacje solarne i fotowoltaiczne – proszę o informację czy zamieszczone są na ubezpieczanych budynkach ? Proszę o podanie ich wartości.

**Odpowiedź: Instalacja solarna (114 kolektorów z układem instalacji oraz automatyka i zasobnikami) – dach i elewacja południowa budynku pralni- wartość z protokołu odbioru -537794,34 zł (2011r.)**

3. Jakie mienie składowane jest bezpośrednio na podłodze w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu ? Jak jest wartość tego mienia ?

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że mienie składowane bezpośrednio na podłodze w pomieszczeniach poniżej gruntu to : SOR: - UPS, Centrale wentylacyjne, Sprężarki. Zamawiający na ten moment nie jest w stanie ustalić wartości tego mienia.**

4. Prosimy o informację czy pomieszczenia szpitala, w których znajduje się sprzęt elektroniczny (biurowy lub medyczny) o dużej wartości, są wyposażone w gaśnice do sprzętu elektronicznego (ile i jakiego rodzaju).

**Odpowiedź: Wszystkie gaśnice które są rozmieszczone na terenie obiektów szpitalnych”  
GP-2X ABC -23szt; GWP 2X AB – 1szt; GWP 6X AB – 1szt; GS-E 2X BC– 2 szt; GS 5X BC – 23 szt; GP4X ABC – 15szt; GP 6X ABC – 52szt.**

5. Prosimy o wskazanie lokalizacji z wartością PML (prawdopodobną maksymalną szkodą) oraz określenie tej wartości, prosimy informację dot. sposobu wyliczenia wskazanej wartości PML dla tej lokalizacji

**Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem nr 12 - rejestr majątku.**



6. Proszę o podanie wartości najdroższego budynku wraz z wartością wyposażenia.

**Odpowiedź: 19 069 300,60 zł Budynek leczniczy O/I,II,III.**

7. Poprosimy o informacje dodatkowe dot. zgłoszonych budynków:

a) Czy zgłoszone do ubezpieczenia budynki posiadają klatki schodowe, które dzielą dany budynek na części? Jeżeli tak to prosimy o wskazanie ilości klatek schodowych w każdym z budynków.

b) Prosimy o podanie łącznej wartości największej strefy pożarowej

c) Prosimy o podanie wartości rzeczy ruchomych w największej strefie pożarowej

d) Prosimy o informację jaki jest stan techniczny budynków zgłoszonych do ubezpieczenia

e) Prosimy o podanie liczby kondygnacji w górę i w dół w każdym budynku

Odpowiedź: Zamawiający informuje:

**a) 1 klatka schodowa w każdym budynku oprócz oddziału zakaźnego (nie posiada klatki schodowej)**

**b) 7 320 228,91 zł**

**c) 4 814 477,27 zł**

**d) Stan budynków zgłoszonych do ubezpieczenia zgodnie z protokołami z rocznych przeglądów jest dobry**

e)

|                                |                                      |                       | Kondygnacja<br>podziemne | Kondygnacje<br>nadziemne |
|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1                              | Budynek agregatorni                  | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0                        | 1                        |
| KOTŁOWNI W KTÓRYM MIESZCZĄ SIĘ |                                      |                       |                          |                          |
| 2                              | Budynek kotłowni ze składem opałów   | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0                        | 3                        |
| 3                              | Wymiennikownia ciepłej wody          | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0                        | 1                        |
| 4                              | Spalarnia odpadów                    | Al..Grunwaldzkie<br>3 | 0                        | 1                        |
| 5                              | Budynek leczniczy Przychodnia b.nowy | ul.Petera 1           | 1                        | 3                        |
| 6                              | Budynek leczniczy Dermatologia       | ul.Lwowska 77         | 1                        | 2                        |



|                                    |  |                       |   |   |
|------------------------------------|--|-----------------------|---|---|
|                                    | ZAKAŻNY i<br>Neurologia                    |                       |   |   |
| 7                                  | Magazyn TR przy<br>Przychodni              | ul.Petera 1           | 0 | 1 |
| 8                                  | Budynek<br>handlowy<br>(minipawilon)       | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0 | 1 |
| 9                                  | Budynek<br>hydroforni                      | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0 | 1 |
| 11                                 | Stacja trafo                               | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0 | 1 |
| <b>BUDYNEK O. XI I XII</b>         |  |                       |   |   |
| 10                                 | Budynek<br>lecniczy O/XI                   | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0 | 3 |
| 26                                 | Budynek<br>lecniczy O/XIII                 | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0 | 3 |
| 27                                 | Budynek Łącznik                            | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0 | 2 |
| <b>BUDYNEK PRALNI I<br/>KUCHNI</b> |  |                       |   |   |
| 12                                 | Budynek pralni i<br>kuchni                 | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 1 | 2 |
| 29                                 | Sterylizatornia                            | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 1 | 2 |
| 30                                 | Budynek Pralni                             | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 1 | 2 |
| 33                                 | Budynek Kuchni                             | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 1 | 2 |
| 28                                 | Budynek techn.z<br>agreg.(stacja<br>trafo) | ul.Wyspiańskiego<br>5 | 0 | 1 |
| 13                                 | Budynek<br>adm.Zaopatrzenie                | ul.Wyspiańskiego<br>7 | 0 | 2 |
| 14                                 | Budynek<br>lecniczy<br>O/I,II,III          | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 1 | 2 |
| 15                                 | Budynek<br>lecniczy O/V                    | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 0 | 2 |
| 16                                 | Budynek<br>lecniczy O/VIII                 | Al..Grunwaldzkie<br>1 | 1 | 2 |



|    |  |                    |   |   |
|----|--|--------------------|---|---|
| 18 | Budynek leczniczy O/IX                 | Al..Grunwaldzkie 1 | 0 | 1 |
| 19 | Budynek leczniczy O/X                  | Al..Grunwaldzkie 1 | 0 | 2 |
| 20 | Budynek leczniczy O/IV,XII             | Al..Grunwaldzkie 1 | 0 | 3 |
| 25 | Budynek leczniczy O/VI,VII             | Al..Grunwaldzkie 1 | 0 | 1 |
| 17 | Budynek administracyjny-Dyrekcja-SOR   | Al..Grunwaldzkie 1 | 1 | 2 |
| 23 | Budynek Administrac.RUM i Prosektorium | Al..Grunwaldzkie 1 | 1 | 2 |
| 24 | Budynek Apteki                         | Al..Grunwaldzkie 1 | 1 | 2 |
| 21 | Budynek leczniczy Por.Okulistyczna     | Al..Grunwaldzkie 5 | 0 | 2 |
| 22 | Budynek Pogotowia Ratunkowego          | ul.Lwowska 84      | 1 | 2 |
| 32 | Garaz Pogotowia Ratunkowego            | ul.Lwowska 84      | 0 | 1 |
| 31 | Budynek rozprężalni tlenu              | Al..Grunwaldzkie 1 | 0 | 1 |

8. Prosimy o podanie SU rzeczy ruchomych w najdroższym budynku

**Odpowiedź: 14 659 669,37 zł**

9. Prosimy o podanie szczegółowych informacji technicznych oceny ochrony przeciwpożarowej oraz przeciwkradzieżowej, w tym zastosowane zabezpieczenia, ocenę techniczną budynków i budowli

**Odpowiedź: Wszelkie zawarte w protokołach znajdują się do wglądu w siedzibie.**

10. Prosimy o przesłanie wykazu wszystkich środków trwałych zgłoszonych do ubezpieczenia z podziałem na poszczególne budynki.

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że nie jest w stanie na ten moment przedstawić tak szczegółowych informacji.**



11. Prosimy o podanie informacji o odległościach pomiędzy budynkami a tym o wskazanie lokalizacji oraz informację pomiędzy którymi budynkami minimalne odległości pomiędzy budynkami wynoszą do 400 m.?

**Odpowiedź: Pomiedzy wszystkimi budynkami są odległości mniejsze niż 400m.**

12. Prosimy o potwierdzenie że Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia budynków nieużytkowanych/wyłączonych z eksploatacji, jeśli zgłasza to prosimy o wskazanie budynków, ich sum, sposobu zabezpieczenia przed działaniem osób trzecich

**Odpowiedź: Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia budynków nieużytkowanych/wyłączonych z użytkowania.**

13. Wnioskujemy o ubezpieczenie budynków starszych niż 50 lat w wartości rzeczywistej (tj. WO mienia pomniejszona o zużycie techniczne).

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

14. Które z budynków znajdują się pod nadzorem konserwatora zabytków ? Prosimy o podanie ich wartości.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie zgłasza do ubezpieczenia budynków objętych ochroną konserwatora.**

15. Prosimy o informacje czy wszystkie budynki, budowle oraz lokale posiadają pozwolenie na użytkowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

16. 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 poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa.**

17. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwpożarowe 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.**

18. Prosimy o informację czy Zamawiający posiada aktualne protokoły z przeglądu instalacji, m.in.:



- a) elektrycznej;
- b) odgromowej / piorunochronnej;
- c) wentylacyjnej;
- d) wod-kan, itp.

**Odpowiedź: Zamawiający posiada aktualne protokoły z przeglądów ww. instalacji.- do wglądu w siedzibie.**

19. Prosimy o udzielenie informacji czy Zamawiający posiada aktualne roczne i pięcioletnie przeglądy potwierdzone protokołami (zgodnie z art. 62 prawa budowlanego).

**Odpowiedź: Zamawiający posiada aktualne roczne i pięcioletnie przeglądy (zgodnie z art. 62 prawa budowlanego).**

20. Proszę o informację, czy do dnia dzisiejszego włącznie wystąpiły szkody, które nie zostały ujęte

w załączniku nr 13 do SWZ , a które nie zostały jeszcze zgłoszone przez Zamawiającego? Prosimy o podanie szkodowości za rok 2022 oraz 2023 do oraz do 31.01.2024

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że nie wystąpiły żadne szkody, które nie zostały zgłoszone.**

21. Prosimy o informacje czy szkody które wystąpiły zostały naprawione i jakie czynności podjął Zamawiający aby zapobiec wystąpienia szkód w przyszłości oraz czy uszkodzony sprzęt został naprawiony czy zakupiono nowy

**Odpowiedź: Szkody zostały naprawione oraz zostały wykonane czynności standardowe prewencyjne zmierzające do zmniejszenia ryzyka występowania szkód.**

22. Prosimy o informację jakie były przyczyny uszkodzenia sprzętu wg przesłanej szkodowości, czy dotyczyły działania człowieka , awarii itp.

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że załącznik nr 13 – informacja do oceny ryzyka została uzupełniona o szczegółowy opis przyczyny uszkodzenia sprzętu.**

**Załącznik nr 13 stanowi część poufną i zostanie udostępniony Wykonawcą, którzy złożyli wniosek o część poufną.**

23. Prosimy o informację czy Zamawiający planuje jakies inwestycje w ciągu najbliższych 3 lat i jaka jest ich szacunkowa wartość?

**Odpowiedź: Zamawiający planuje budowę budynku szpitalnego pięciokondygnacyjnego z podpiwniczeniem połączonego z budynkiem oddziału chirurgii oraz z budynkiem o. neurologii(za pomocą łącznikowa) na cele Centralnego Bloku Operacyjnego i oddziałów zabiegowych wraz z wyposażeniem w sprzęt medyczny. Szacunkowa wartość inwestycji 111 250 000. Realizacja 2023-2026.**



24. Prosimy o informację, czy w chwili obecnej na terenie Szpitala trwają remonty, inwestycje budowlane, remontowe, prace modernizacyjne. Czy teren prac jest wyłączony z użytkowania, czy jest tam prowadzona działalność ?

**Odpowiedź: Na chwilę obecną nie są prowadzone remonty, inwestycje budowlane, remontowe czy prace modernizacje.**

25. Czy Zamawiający w okresie najbliższych 3 lat zamierza dokonać remontów, modernizacji budynków zgłoszonych do ubezpieczenia? Jeśli tak, to proszę podać których.

**Odpowiedź: Zamawiający w okresie najbliższych 3 lat zamierza dokonać modernizacji :**

**Budynek O. Chirurgii- w ramach inwestycji „ Budowa budynku szpitalnego dla Centralnego Bloku Operacyjnego oraz Oddziałów Zabiegowych...” budynek zostanie przebudowany i połączony z nowym obiektem (2025).**

**Budynek o. Neurologicznego: - adaptacja pomieszczeń przy o. neurologicznym na pracownię tomografii komputerowe (2024); połączenie budynku z nowym obiektem (2025).**

26. Czy Zamawiający planuje w okresie najbliższych 3 lat wyłączyć z użytkowania jakieś budynki ? Jeżeli tak to prosimy o ich wskazanie.

**Odpowiedź: Zamawiający nie planuje wyłączenia budynków z użytkowania.**

27. Czy występuje zagrożenie pożarem, eksplozją lub awarią ze strony lokalizacji sąsiednich. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę zakładu i profil działalności ?

**Odpowiedź: NIE**

28. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie limity odpowiedzialności ustalone zostały na jedno i na wszystkie zdarzenia w rocznym okresie rozliczeniowym.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

29. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli automatycznego pokrycia na 20% łącznej sumy ubezpieczenia nie więcej niż 1 000.000 zł jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla klauzuli automatycznego pokrycia w wysokości 5 000 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia.**

30. Proszę o wprowadzenie do klauzuli automatycznego pokrycia majątku nabytego po zebraniu danych do SWZ zapisu , że Ubezpieczony jest zobowiązany do pisemnego zgłoszenia nowego mienia oraz wprowadzenie limitu na 10% łącznej ( na dzień zgłoszenia) sumy ubezpieczenia jednak nie większej niż 1 000 000,00 zł.



**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia SWZ.**

31. Prosimy o określenie okresu ubezpieczenia oraz okresu ubezpieczenia z prawem opcji – wg SWZ Zamawiający określa okres ubezpieczenia na 12 miesięcy od 01.04.2024 oraz prawo opcji na 12 miesięcy do 31.03.2027- proszę o właściwy okres ubezpieczenia

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedziami na pytania z dnia 19.02.2024 r.**

32. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności 50 000,00 zł dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk dla ryzyka:

Działania człowieka tj. m.in. niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność zaniedbanie, błędną obsługę, zniszczenie przez osoby trzecie (w tym między innymi w wyniku celowego i świadomego działania).

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu na ryzyko działania człowieka na 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia SWZ.**

33. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności 50 000,00 zł dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk dla ryzyka:

Działania człowieka tj. m.in. niewłaściwe użytkowanie, nieostrożność zaniedbanie, błędną obsługę, zniszczenie przez osoby trzecie (w tym między innymi w wyniku celowego i świadomego działania).

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu na ryzyko działania człowieka na 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia SWZ.**

34. Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód spowodowanych działaniem zwierząt a w przypadku braku zgody na wyłączenie, o zmianę limitu na 10 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu 10 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia SWZ.**

35. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk: prosimy o zmianę wysokości limitu i wprowadzenie limitu odpowiedzialności 5 000,00 zł dla ryzyka kradzieży zwykłej

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

36. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk - prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka kradzieży zwykłej 5 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**





37. Prosimy o wprowadzenie limitu na lampy do wysokości 100 000,00 zł oraz o akceptację poniższej tabeli deprecjacji oraz definicji w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk

| OPIS LAMPY  | Redukcja odszkodowania |             |
|---|------------------------|-------------|
|   | po okresie użytkowania | miesięcznie |
| a) Lampy rentgenowskie/lampy zaworowe (w sprzęcie niemedyceznym)  | 6 miesięcy             | 5,5%        |
| Lampy laserowe (sprzęt niemedyceznym)   | 6 miesięcy             | 5,5%        |
| Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotoskładarkach (przy pracy na 2 zmiany)   | 12 miesięcy            | 3,0%        |
| b) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt elektroniczny medycyny) w szpitalach, gabinetach lub oddziałach radiologicznych, tomografia komputerowa | 12 miesięcy            | 3,0%        |
| Lampy laserowe (sprzęt elektroniczny medycyny)  | 12 miesięcy            | 3,0%        |
| Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotoskładarkach (przy pracy na 1 zmianę)   | 12 miesięcy            | 3,0%        |
| Termokatodowe lampy elektronowe gazowane (sprzęt elektroniczny medycyny)  | 12 miesięcy            | 3,0%        |
| Lampy analizujące (sprzęt niemedyceznym)  | 12 miesięcy            | 3,0%        |
| Lampy obrazowe wysokiej rozdzielczości (sprzęt niemedyceznym)   | 18 miesięcy            | 2,5%        |
| c) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt elektroniczny medycyny) do radiologii częściowej, tomografia komputerowa                                | 24 miesiące            | 2,0%        |
| Lampy z anodą pionową (sprzęt elektroniczny medycyny)   | 24 miesiące            | 2,0%        |
| Lampy pamięciowe  | 24 miesiące            | 2,0%        |
| Lampy fotopowielające   | 24 miesiące            | 2,0%        |
| d) Lampy zaworowe (sprzęt elektroniczny medycyny)   | 24 miesiące            | 1,5%        |
| Lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie w tomografii komputerowej   | 24 miesiące            | 1,5%        |
| Rentgenowskie lampy powiększające   | 24 miesiące            | 1,5%        |
| Lampy analizujące/lampy reprodukcyjne (sprzęt elektroniczny medycyny)   | 24 miesiące            | 1,5%        |
| Lampy z akceleracją liniową   | 24 miesiące            | 1,5%        |

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

W przypadku lamp rentgenowskich z obrotową anodą, zdalnie wyłączanych i lamp płaskich w tomografii komputerowej, kwota odszkodowania ulega zmniejszeniu o stawkę procentową obliczoną na podstawie następującego wzoru:

$$\frac{P \times 100}{PG \times X \times Y}$$

gdzie:

P - liczba operacji skanowania, godzin lub miesięcy eksploatacji realizowanej z użyciem danej lampy (włącznie z okresem użytkowania przez poprzedniego właściciela) przed



wystąpieniem szkody, zależnie od tego, na której z powyższych metod obliczania zużycia oparte są warunki gwarancji producenta,

PG - standardowy okres gwarancji udzielanej przez producenta na lampy, określony w liczbie skanowań, godzinach lub miesiącach eksploatacji,

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

1) nowo zakupione lampy na gwarancji producenta, współczynnik 1,

2) lampy na gwarancji producenta, lecz dla których pozostało nie więcej niż 6 miesięcy do zakończenia okresu gwarancyjnego, współczynnik 0,75,

3) lampy nieposiadające gwarancji producenta, współczynnik 0,3,

Y = współczynnik likwidacyjny,

1) lampy rentgenowskie, współczynnik 2,

2) lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie współczynnik 3

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie tabeli deprecjacji oraz definicji w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk zaproponowanego przez Wykonawcę z którym zostanie podpisana umowa.**

**Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu na lampy do wysokości 100 000,00 zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia SWZ.**

38. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za ryzyka IT, utraty danych, w tym wirusy i ataki hakerskie (tzw. „cyber-ryzyka”).

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

39. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody polegające na lub spowodowane oddziaływaniem radioaktywnym, skażeniem radioaktywnym, energią jądrową

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

40. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za zanieczyszczenie i skażenie substancjami biologicznymi lub chemicznymi, chyba że nastąpiło w wyniku zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

41. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie skutki powolnych oddziaływań, tj. szkody nienoszące znamion zdarzenia nagłego i niespodziewanego, takie jak: naturalne zużycie, erozja, korozja, pleśnienie, rdzewienie, gnicie, zawilgocenie, wyschnięcie,



osiadanie, pęknięcie, kurczenie się, oddziaływanie mgły, smogu, dymu, cieczy, gazów, pyłów, mikroorganizmów, ekstremalnych temperatur bądź ciągłych zmian temperatury.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

42. Prosimy o wyłączenie w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk z ochrony szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach, lampach

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia SWZ.**

43. Prosimy o potwierdzenie, iż w przedmiocie ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk nie znajdują się pojazdy podlegające rejestracji. Jeśli tak to prosimy o wyłączenie z ubezpieczenia mienia pojazdów podlegających rejestracji.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

44. Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla szkód powstałych wskutek podnoszenia się wód gruntowych w wysokości 100 000,00 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w rocznym okresie

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

45. Prosimy o zmianę limitu odpowiedzialności dla szkód w mieniu poza lokalizacją w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk na 20 000 zł.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

46. Prosimy o zmianę podlimitu odpowiedzialności dla szkód powstałych wskutek pomalowania w tym graffiti na 10 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

47. Prosimy o zmianę limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk dla szkód elektrycznych na 100 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

48. Prosimy o zmianę limitu odpowiedzialności dla klauzuli katastrofy budowlanej na 1 000 000,00 zł

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

49. Prosimy o akceptację poniższej treści dla Klauzuli szybkiej likwidacji szkód :

"Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel zobowiązuje się, że w przypadku szkód, których czas likwidacji powinien być jak najkrótszy z uwagi na interes Ubezpieczonego, wyznaczy termin oględzin szkody nie później niż po 3 dniach roboczych przypadający po



dniu, w którym nastąpiło skuteczne powiadomienie Ubezpieczyciela o szkodzie, skuteczne powiadomienie może nastąpić jedynie poprzez potwierdzony kontakt z oddelegowanym likwidatorem szkód. Jeżeli w wyznaczonym czasie nie doszło do oględzin szkody przez likwidatora zakładu ubezpieczeń, Ubezpieczony ma prawo przystąpić do naprawy, dokumentując zakres i okoliczności szkody. Wypłata odszkodowania nastąpi na podstawie udokumentowanych kosztów naprawy. W przypadku szkód kradzieżowych Ubezpieczający zawiadomi o tym fakcie Policję – bezzwłocznie po stwierdzeniu wystąpienia szkody spowodowanej kradzieżą.”

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na treść Klauzuli Wykonawcy z którym zostanie podpisana umowa. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia SWZ .**

50. Prosimy o akceptację zapisu w klauzuli ewakuacji :

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową koszty ewakuacji pacjentów oraz sprzętu medycznego, poniesione w wyniku zagrożenia aktem terroryzmu w rozumieniu ww. klauzuli, pod warunkiem, iż niebezpieczeństwo to będzie wydawało się realne.

Za koszty ewakuacji uważa się poniesione i udokumentowane koszty związane z :

- 1) transportem pacjentów,
- 2) transportem sprzętu medycznego,
- 3) magazynowaniem/przechowywaniem sprzętu medycznego w czasie koniecznym dla czynności ewakuacyjnych,
- 4) dozorem sprzętu medycznego przez wyspecjalizowane podmioty,
- 5) pobytem ewakuowanych pacjentów w zastępczych placówkach w okresie do jednej doby licząc od momentu zakwaterowania z zastrzeżeniem, że koszty pobytu jednej osoby nie przekraczają 100 PLN za dobę,

Ubezpieczyciel pokrywa powyższe koszty wyłącznie w sytuacji gdy ewakuacja przeprowadzona została na polecenie Policji, Straży Pożarnej lub Straży Miejskiej oraz odbywała się pod kierunkiem lub w obecności ww. służb.

Limit 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

51. 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. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia SWZ.**

52. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) /szczególne warunki ubezpieczenia w tym klauzule wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**



53. Kiedy i jakie remonty zostały przeprowadzone w budynkach zgłoszonych do ubezpieczenia?

**Odpowiedź: Zamawiający informuję :**

**Budynek o. ginekologicznego – modernizacja i dostosowanie na cele działalności o. rehabilitacji.(II-VI 2023)**

**Budynek o. kardiologicznego z ogólninternistycznym- przebudowa i dostosowanie łazienek.(XI-XII 2024)**

54. Czy wystąpiła powódź w miejscach ubezpieczenia ? Jeśli tak to proszę o informację kiedy miała miejsce

**Odpowiedź: NIE**

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

*Marcin Pietryszyn*