

Szczecin, dn. 24.11.2016 r.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Płacowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Znak sprawy: ZP/220/80/16***Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie.***WYJAŚNIENIE NR 1**

W związku z wpływaniem do Zamawiającego pytań dotyczącego treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

CZĘŚĆ I**PYTANIE 1**

Wykonawca wnosi o udzielenie informacji na temat konstrukcji budynków i budowli zgłoszonych do ubezpieczenia oraz zabezpieczeń przeciwpożarowych i przeciwkradzieżowych w wymienionych lokalizacjach.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający opisał szczegółowo zgłoszony do ubezpieczenia majątek w Załączniku nr 3 do SIWZ - Informacje o Zamawiającym.

PYTANIE 2

Wykonawca wnosi o zmianę dodatkowego terminu do zapłaty w klauzuli prolongacyjnej z 14 dni na 7 dni.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 3

Wykonawca wnosi o zmianę treści „Klauzuli ubezpieczenia szkód powstałych wskutek przepięcia” poprzez wprowadzenie limitu dla szkód powstałych wskutek bezpośredniego uderzenia pioruna w sieć zasilającą lub linię przesyłającą energię elektryczną w wysokości 500.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 4

Wykonawca wnosi o zmianę treści „Klauzuli likwidacyjnej dotyczącej środków trwałych” poprzez wykreślenie terminu „12 miesięcy od daty powstania szkody”.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 5

Wykonawca wnosi o wykreślenie z SIWZu „Klauzuli zastąpienia dla budynków i budowli” lub zmianę jej kategorii na klauzulę fakultatywną.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 6

Wykonawca wnosi o zmianę treści „Klauzuli wypłaty odszkodowania” poprzez zmianę zapisu: „jeśli suma ubezpieczenia okaże się niższa od wartości faktycznej (odtworzeniowej bądź rzeczywistej)” na „jeśli suma ubezpieczenia okaże się niższa od wartości odtworzeniowej przedmiotu ubezpieczenia w dniu szkody”.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 7

Wykonawca wnosi o wyjaśnienie intencji wprowadzenia dwóch klauzul o podobnej treści: „Klauzula wypłaty odszkodowania” oraz „Klauzula wypłaty odszkodowania w wartości księgowej brutto” i wprowadzenie jednolitej treści.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ wykreślając **klauzulę wypłaty odszkodowania w wartości księgowej brutto**.

CZĘŚĆ II**I. Dotyczy wszystkich ubezpieczeń.****PYTANIE 1**

Prosimy o możliwość wprowadzenia następującej klauzuli:

KLAUZULA WYPOWIEDZENIA UMOWY

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejsza klauzulą, postanowień umowy generalnej strony uzgodniły, iż każda ze stron może wypowiedzieć umowę generalną wyłącznie z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego i drugiego 12-miesięcznego okresu rozliczeniowego z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać wyłącznie z ważnych powodów.

Za ważne powody uzasadniające wypowiedzenie umowy przez Ubezpieczyciela uznaje się wyłącznie poniżej określone sytuacje:

- 1. jeżeli Ubezpieczający/ Ubezpieczony wyłudził lub usiłował wyłudzić świadczenie z umowy ubezpieczenia, przy czym wyłudzenie lub usiłowanie wyłudzenia odszkodowania musi być potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądowym,*
- 2. jeżeli w związku z zawarciem lub wykonaniem umowy ubezpieczenia Ubezpieczający/ Ubezpieczony usiłował popełnić przestępstwo, przy czym popełnienie lub usiłowanie popełnienia przestępstwa musi być potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądowym,*
- 3. jeżeli Ubezpieczający/ Ubezpieczony nie wyraził zgody na dokonanie przez Ubezpieczyciela inspekcji ryzyka lub utrudnia jej przeprowadzenie,*
- 4. jeżeli wskaźnik szkodowości określony na **40 dni** przed końcem pierwszego lub drugiego okresu rozliczeniowego (liczony jako suma wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw do składki zarobionej z ubezpieczeń pozakomunikacyjnych zawartych w ramach umowy generalnej) przekroczy **50%**, gdzie przez składkę zarobioną rozumie się składkę przypadającą na okres, za który badana jest szkodowość – **liczona dla każdego ryzyka z osobna**.*
- 5. jeżeli nastąpi pogorszenie warunków reasekuracyjnych,*
- 6. jeżeli nastąpi zmiana polityki polegająca na wycofaniu się Ubezpieczyciela z danego segmentu/branży Klientów lub danej grupy ryzyk ubezpieczeniowych.*

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany dla PAKIETU 1 i PAKIETU 3.

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie **klauzuli wypowiedzenia umowy ubezpieczenia** dla PAKIETU 2 (Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej) o treści:

Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę wyłącznie z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec pierwszego lub drugiego okresu rozliczeniowego, przy czym Ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę jedynie z ważnych powodów, za które uznaje się wyłącznie w poniżej określone sytuacje:

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

- a. jeżeli Ubezpieczający/Ubezpieczony wyłudził lub usiłował wyłudzić świadczenie z umowy ubezpieczenia, przy czym wyłudzenie lub usiłowanie wyłudzenia odszkodowania musi być potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądowym,
- b. jeżeli w związku z zawarciem lub wykonaniem umowy ubezpieczenia Ubezpieczający/Ubezpieczony usiłował popełnić przestępstwo, przy czym popełnienie lub usiłowanie popełnienia przestępstwa musi być potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądowym,
- c. jeżeli wskaźnik szkodowości z polis zawartych w wyniku postępowania przetargowego nr ZP/220/80/16 dla pierwszego lub drugiego rocznego okresu ubezpieczenia przekroczy 75%; przez wskaźnik szkodowości rozumie się stosunek sumy wypłaconych odszkodowań oraz założonych rezerw na zgłoszone szkody w okresie pierwszych 8 miesięcy pierwszego lub drugiego rocznego okresu ubezpieczenia, do łącznej składki należnej za pierwszy lub drugi roczny okres ubezpieczenia,
- d. jeżeli Ubezpieczyciel nie uzyska warunków reasekuracji na kolejny okres ubezpieczenia analogicznych do warunków uzyskanych na pierwszy lub drugi rok ochrony ubezpieczeniowej.

Zamawiający wprowadza treść powyższej klauzuli do SIWZ (Załącznik nr 1 do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia) i tym samym dokonuje jej zmiany.

II. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**PYTANIE 2**

Czy mienie będące przedmiotem ubezpieczenia jest zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej w szczególności:

- a) ustawą o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z późn. zm.);
- b) ustawą w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002r. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.);
- c) rozporządzeniem w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109 poz. 719 z późn. zm.)?

ODPOWIEDŹ

Tak. Zgodnie z ustawą Prawo Budowlane.

PYTANIE 3

Czy stanowiska pracy spełniają wymagania dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy w środowisku pracy, w szczególności zapisane w:

- a) ustawie w sprawie minimalnych wymagań, dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, związanych z możliwością wystąpienia w miejscu pracy atmosfery wybuchowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 138 poz. 931)?

ODPOWIEDŹ

Stanowiska pracy spełniają wymagania dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy w środowisku pracy zawartych w ustawie w sprawie minimalnych wymagań, dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, związanych z możliwością wystąpienia w miejscu pracy atmosfery wybuchowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 138 poz. 931).

PYTANIE 4

Czy obiekty budowlane są użytkowane i utrzymywane zgodnie z przepisami prawa budowlanego (Dz. U. z 2010 r. Nr 243 poz. 1623) – tekst jednolity ustawy Prawo Budowlane?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający potwierdza, że obiekty budowlane są użytkowane i utrzymywane zgodnie z przepisami prawa budowlanego (Dz. U. z 2010 r. Nr 243 poz. 1623) – tekst jednolity ustawy Prawo Budowlane.



TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**PYTANIE 5**

Czy obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający potwierdza, że obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty.

PYTANIE 6

Czy w protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie?

W szczególności przeglądy okresowe dotyczą:

- przydatności do użytkowania obiektu budowlanego, estetyki obiektu budowlanego oraz jego otoczenia;
- sprzętu przeciwpożarowego;
- instalacji elektrycznej i odgromowej;
- instalacji gazowej;
- przewodów kominowych (dymowe, spalinowe, wentylacyjne);
- instalacji gazów medycznych;
- instalacji wodociągowa przeciwpożarowa;
- instalacji ciśnieniowych;
- urządzeń dźwigowych.

ODPOWIEDŹ

W protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie.

PYTANIE 7

Czy Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia obiekty nieużytkowane, opuszczone lub niewykorzystywane?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia obiektów nieużytkowanych, opuszczonych, ani niewykorzystywanych.

PYTANIE 8

Prosimy o przesłanie wykazu wraz z wskazaniem sum ubezpieczenia obiektów nieużytkowanych, opuszczonych lub niewykorzystywanych.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia obiektów nieużytkowanych, opuszczonych, ani niewykorzystywanych.

PYTANIE 9

W przypadku zgłoszenia do ochrony obiektów nieużytkowanych, opuszczonych lub niewykorzystywanych prosimy zaakceptowanie **klausuli dla obiektów nieużytkowanych, opuszczonych lub niewykorzystywanych** o następującej treści:

Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że budynki/obiekty wyłączone z eksploatacji są objęte ochroną ubezpieczeniową w zakresie przewidzianym umową ubezpieczenia, jednak pod warunkiem, że Ubezpieczający:

- zapewni regularny dozór tychże obiektów w okresach nie rzadszych niż 7 dni;
- prowadzi i będzie uzupełniał na bieżąco książki obiektów budowlanych;
- podejmie działania zmierzające do ich zachowania w należytym stanie technicznym (regularna konserwacja i przeglądy budynków/obiektów i ich instalacji, wykonywanie remontów i napraw bieżących);

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

- zapewni sprawność instalacji wodnych na potrzeby ochrony przeciwpożarowej.
- ochroną ubezpieczeniową nie są objęte budynki/obiekty wyłączone z eksploatacji, z przeznaczeniem do rozbiórki/wyburzenia.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej klauzuli, gdyż nie zgłasza do ubezpieczenia obiektów nieużytkowanych, opuszczonych, ani niewykorzystywanych.

PYTANIE 10

Prosimy o wyłączenie z ochrony środków trwałych będących w budowie do czasu zakończenia budowy i uzyskania stosownych odbiorów końcowych. Dotyczy poz. 5. tabeli umieszczonej w pkt. A Załącznika nr 1 do SIWZ.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, że nie zgłasza do ubezpieczenia budynków w trakcie budowy. W poz. 5 zawarte są modernizacji/przebudowy już zakończone. Są one ewidencjonowane oddzielnie w księgach środków trwałych i tak zostały wykazane.

PYTANIE 11

Prosimy o doprecyzowanie przedmiotu ubezpieczenia pn.: „środki trwałe w budowie”, tj.:

- a) jakiego rodzaju są to środki trwałe?; prosimy o przesłanie wykazów,
- b) jakiego rodzaju roboty budowlane są wykonywane?
- c) czy wymagane jest pozwolenie na budowę?
- d) czy mienie to posiada lub posiadało przed modernizacją odbiory końcowe?
- e) czy roboty budowlane ingerują w elementy nośne budynków/budowli?
- f) kiedy przewiduje się zakończenie prac budowlanych?

ODPOWIEDŹ

W pozycji „środki trwałe w budowie” ujęte zostały pozycje dotyczące zakończonych inwestycji – modernizacje, ulepszenia, dostosowania budynków.

PYTANIE 12

Prosimy o przesunięcie mienia będącego sprzętem elektronicznym z ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk do dedykowanego dla tego rodzaju mienia produktu jakim jest ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (OWU EEI).

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgodny na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 13

Prosimy o podanie łącznej wartości sprzętu elektronicznego w podziale na sprzęt biurowy, komputerowy, medyczny i pozostały dla którego miałyby obowiązywać **klauzula awarii, błędu człowieka**.

ODPOWIEDŹ

Klauzula awarii, błędu człowieka ma obowiązywać dla całego sprzętu elektronicznego, który został zawarty w wykazach – załącznikach do SIWZ.

PYTANIE 14

Czy Zamawiający akceptuje **klauzulę endoskopów** o następującej treści:

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, co następuje:

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

- 1) Ubezpieczyciel obejmuje ochroną określone w umowie ubezpieczenia endoskopy oraz urządzenia do terapii dożylnych eksploatowane przez ubezpieczonego w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej;
- 2) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylnych przy spełnieniu następujących warunków:
 - a) w czasie przeprowadzania badań zachowane są warunki bezpieczeństwa, wymagane do utrzymania urządzenia w należytym stanie,
 - b) przyrządy dodatkowe mogą zostać zastosowane tylko w przypadku, gdy przewód endoskopu nie jest zafamany w zgięciu,
 - c) przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania i mocowania dodatkowych narzędzi, ich obsługi, konserwacji i przechowywania;
- 3) odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do określonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności Ubezpieczyciela, ustalanego w ramach sumy ubezpieczenia, przy czym limit ten obowiązuje na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia;
- 4) dla szkód objętych zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną w wysokości określonej w umowie ubezpieczenia.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej klauzuli.

PYTANIE 15

Czy Zamawiający akceptuje **klauzulę urządzeń do jądrowego rezonansu magnetycznego** o następującej treści:

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się następujące warunki ubezpieczenia urządzeń do jądrowego rezonansu magnetycznego:

- 1) Ubezpieczyciel odpowiada za szkody w urządzeniach do jądrowego rezonansu magnetycznego tylko wówczas, gdy te urządzenia objęte zostały umową o całkowitej konserwacji;
- 2) w ramach niniejszej klauzuli uznaje się, że środki chłodzące: hel i azot są materiałami, które ulegają zużyciu lub podlegają wymianie w ramach konserwacji i w związku z tym nie są objęte ubezpieczeniem;
- 3) Ubezpieczyciel pokrywa koszty ogrzewania lub ochładzania kriostatem urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego (z wyłączeniem oblodzenia) tylko wtedy, kiedy pozostają one w bezpośrednim związku ze szkodą w tym urządzeniu, objętą ubezpieczeniem;
- 4) Ubezpieczyciel pokrywa, uwzględnione w wysokości sumy ubezpieczenia, koszty dostarczonego przez producenta standardowego oprogramowania do urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego oraz jego wymiany, jeżeli koszty wymiany pozostają w bezpośrednim związku ze szkodą w tym urządzeniu, objętą ubezpieczeniem.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej klauzuli.

PYTANIE 16

Czy Zamawiający akceptuje **klauzulę ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk** o następującej treści: Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, iż odpowiedzialność Ubezpieczyciela za utratę lub uszkodzenie lamp zostaje rozszerzona na wszystkie ryzyka na następujących warunkach:

- przy szkodach spowodowanych działaniem ognia, wody lub kradzieży z włamaniem oraz rabunku, odszkodowanie wypłacone będzie w pełnej wartości odtworzeniowej, tak samo jak za pozostałe części ubezpieczonego przedmiotu,
- przy szkodach, które zostały spowodowane przez inne niż wymienione wyżej ryzyka wartość odtworzeniowa będzie zmniejszona z tytułu zużycia lamp do momentu wystąpienia szkody zgodnie ze współczynnikiem zużycia podanym w pkt a) - Tabelą nr 1

albo w odniesieniu do tomografów komputerowych zgodnie ze wzorem podanym w pkt b).

TELEFONY:

Centrala
tel. 91 466 10 00

Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15

Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16

Główny Księgowy
tel. 91 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką
tel. 91 466 10 18

Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45

Dział Zamówień
Publicznych
tel. 91 466 10 86

Dział Organizacyjno-
Prawny
tel. 91 466 10 29

Dział Administracyjno-
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54

Dział Zaopatrzenia
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31

Dział Kadrowo-Placowy
tel. 91 466 10 39

Dział Techniczny
tel. 91 466 10 70

KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900

Strona internetowa
spsk2-szczecin.pl

Poczta e-mail
spsk2@spsk2-szczecin.pl



ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej klauzuli.

PYTANIE 17

Prosimy o podanie **pełnej wartości ubezpieczonego mienia wraz z wartością budynków** w rozbiu na poszczególne obiekty.

Oznaczenie budynku	Nazwa budynku	Wartość samego budynku	Wartość mienia znajdującego się w danym budynku	Łączna wartość (SU)
A				
C				
E				
F				
F2				
G				
H				
J				
S				
U				
W				
Z				

ODPOWIEDŹ

Zamawiający podaje pełną wartość ubezpieczonego mienia wraz z wartością budynków w rozbiu na poszczególne obiekty.

Oznaczenie budynku	Nazwa budynku	Wartość samego budynku	Wartość mienia znajdującego się w danym budynku	Łączna wartość (SU)
A	BUDYNEK Ginekologii i Położnictwa	5.644.669,36 zł	5 317 223,48 zł	10 961 892,84 zł
C	BUDYNEK Administracja szpitala, Kuchnia	612.126,43 zł	1 189 818,10 zł	1 801 944,53 zł
D	BUDYNEK Apteka, Administracja szpitala	1.041.009,69 zł	377 848,16	1 418 857,85
E	BUDYNEK warsztatowy, zaplecze warsztatowe	14.507,99 zł	0,00 zł	14.507,99 zł
F	BUDYNEK Kliniki Chirurgiczne, Urologia, Izba Przyjęć	20.445.385,49 zł	20 512 989,13 zł	40 958 374,62 zł
G	BUDYNEK Przychodnia Przykliniczna	375.835,71 zł	146 532,31 zł	522 368,02 zł
H	BUDYNEK Magazyn bielizny Czystej, Centralny Zakład RTG i Rezonans Magnetyczny	2.722.518,57 zł	8 634 212,18 zł	11 356 730,75 zł
I	Sprężarkownia	461.111,77 zł		
B	BUDYNEK Schron		25 769,42 zł	486 881,19 zł
J	BUDYNEK Okulistyka	10.145.790,97 zł	5 746 210,08 zł	15 892 001,05 zł
K	BUDYNEK Laboratorium	16.513.947,00 zł	6 397 450,32 zł	22 911 397,32 zł

TELEFONY:

Centrala
tel. 91 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15

**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16

Główny Księgowy
tel. 91 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką
tel. 91 466 10 18

**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45

**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86

**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29

**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54

Dział Zaopatrzenia
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31

Dział Kadrowo-Placowy
tel. 91 466 10 39

Dział Techniczny
tel. 91 466 10 70

**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**

Strona internetowa
spsk2-szczecin.pl

Pocztą e-mail
spsk2@spsk2-szczecin.pl

	Centralne, Nefrologia			
L	BUDYNEK Zaplecze warsztatowo – magazynowe, do przechowywania odpadów medycznych	197 106,90 zł	6 261,27 zł	203 368,17 zł
M	BUDYNEK Kontener administracyjny	85.418,49 zł	15 611,79 zł	101 030,28 zł
N	BUDYNEK Wiata tlenowa wraz z rampą	Brak danych		
O	BUDYNEK Stacja transformatorowa (Akademia Lekarska)	22.759,90 zł	508 353,54 zł	531 113,44 zł
P	BUDYNEK Pomieszczenia brygady gospodarczej	11.063,90 zł	0,00 zł	11.063,90 zł
R	BUDYNEK agregatu prądowłórczego	799,86 zł	0,00 zł	799,86 zł
S	BUDYNEK Centrala telefoniczna	4.035,28 zł	8 348,36 zł	12 383,64 zł
T	BUDYNEK Hydrofornia	162.582,98 zł	0,00 zł	162.582,98 zł
U	BUDYNEK Portiernia	47.429,63 zł	0,00 zł	47.429,63 zł
W	BUDYNEK Kardiologia, Kardiochirurgia	24.341.839,51 zł	21 447 612,38 zł	45 789 451,89 zł
Z	BUDYNEK Kottownia	88.525,04 zł	112 483,36 zł	201 008,40 zł
	BUDYNEK Parking zadaszony i wiata magazynowa	1.908,02 zł	0,00 zł	1.908,02 zł
	BUDYNEK Magazyn murowany – otwarty	6.950,60 zł	0,00 zł	6.950,60 zł
	BUDYNEK Mikrobiologii (PUM)	483.221,66 zł	1 361 768,78 zł	1 844 990,44 zł
	BUDYNEK 20 (PUM) Poradnia Położniczo-Ginekologiczna, Zakład Patomorfologii, Pracownia Cytogenetyki, Poradnie Genetyczne	1.408.412,94 zł	2 223 614,64 zł	3 632 027,58 zł

PYTANIE 18

Prosimy o przesłanie stanowiska Zamawianego oraz podanie terminów wykonania następujących zaleceń:

- SSP

Zaleca się prowadzenie dalszej rozbudowy systemu sygnalizacji pożaru z priorytetem dla poddaszy z więźbą drewnianą i pomieszczeń z dachami w konstrukcji z płyty warstwowej; pomieszczeń technicznych (rozdzielnie, trafo, sprężarkownie, wentylatorownie /maszynownie), pomieszczeń magazynowych+ archiwa, pomieszczeń z drogim sprzętem medycznym oraz pomieszczeń sporadycznie użytkowanych tj. piwnice budynków, Sygnał



TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

alarmowy z systemu powinien być transmitowany do portierni ze stałą 24-ro godzinną obsługą.

ODPOWIEDŹ

Wykonanie nastąpi podczas prowadzonych prac remontowych w poszczególnych wymienionych budynkach.

- **Przestrzeganie procedury prowadzenia prac niebezpiecznych, przez pracowników własnych oraz wykonawców.**

Zaleca się przestrzeganie procedury prowadzenia prac niebezpiecznych, przez pracowników własnych oraz wykonawców z uwzględnieniem weryfikacji posiadanych przez wykonawców polis Odpowiedzialności Cywilnej. Opracowanie i wprowadzenie do stosowania procedury zachowania bezpieczeństwa przez pracowników firm zewnętrznych wykonujących zlecone prace na terenie firmy. Procedura może stanowić jeden z rozdziałów „Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego” Opracowanie i egzekwowanie opracowanej przez specjalistów spółki procedury zachowania bezpieczeństwa przez pracowników firm zewnętrznych wykonujących zlecone prace na terenie spółki pozwala na zmniejszenie ryzyka powstania szkody od ich prac. Procedura winna odnosić się do bezpiecznego wykonywania prac, a w zakresie bezpieczeństwa pożarowego, w szczególności do:

- bezpiecznego wykonywania prac niebezpiecznych pod względem pożarowym,
 - zachowania zasad bezpieczeństwa pożarowego podczas korzystania pracowników zewnętrznych z pomieszczeń spółki,
 - zasad współdziałania pracowników zewnętrznych z pracownikami spółki,
 - bezpiecznego korzystania z mediów koniecznych do wykonania pracy (np. zakaz podłączeń prowizorycznych do osprzętu elektrycznego), nadzoru nad przemieszczaniem się pracowników zewnętrznych po obiektach spółki.
- Rekomendowane jest zatrudnianie firm zewnętrznych posiadających aktualne ubezpieczenie OC którego zakres oraz suma gwarancyjna jest adekwatna do strat, które mogą zostać wyrządzone przez te podmioty.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający przestrzega wszystkich obowiązujących przepisów.

- **Modernizacja budynku Kliniki Ginekologii i Położnictwa „A”.**

Zaleca się uwzględnić w pracach modernizacyjnych dostosowanie budynku **Kliniki Ginekologii i Położnictwa „A”** do wymogów w zakresie bezpieczeństwa przeciwpożarowego określone obowiązującymi przepisami prawa.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający uwzględni je w opracowywanym projekcie.

III. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**PYTANIE 19**

Czy Zamawiający akceptuje **klauzulę endoskopów** o następującej treści:

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się, co następuje:

- 1) Ubezpieczyciel obejmuje ochroną określone w umowie ubezpieczenia endoskopy oraz urządzenia do terapii dożylnych eksploatowane przez ubezpieczonego w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej;
- 2) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylnych przy spełnieniu następujących warunków:
 - a) w czasie przeprowadzania badań zachowane są warunki bezpieczeństwa, wymagane do utrzymania urządzenia w należyтым stanie,
 - d) przyrządy dodatkowe mogą zostać zastosowane tylko w przypadku, gdy przewód endoskopu nie jest załamany w zgięciu,

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

e) przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania i mocowania dodatkowych narzędzi, ich obsługi, konserwacji i przechowywania;

- 3) odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do określonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności Ubezpieczyciela, ustalanego w ramach sumy ubezpieczenia, przy czym limit ten obowiązuje na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia;
- 4) dla szkód objętych zakresem niniejszej klauzuli stosuje się franszyzę redukcyjną w wysokości określonej w umowie ubezpieczenia.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający akceptuje **klauzulę endoskopów oraz urządzeń do terapii dożylnych** o treści:

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylnych wyłącznie pod następującymi warunkami:

- 1) w czasie prowadzenia badań zachowane zostaną warunki bezpieczeństwa, wymagane do zachowania urządzenia w należytym stanie,
- 2) przyrządy dodatkowe mogą zostać zastosowane tylko w przypadku, gdy przewód endoskopu nie jest załamany w zgięciu,
- 3) przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania i mocowania dodatkowych narzędzi, ich obsługi, konserwacji i przechowywania.

Zamawiający dokonuje tym samym zmiany treści SIWZ.

PYTANIE 20

Czy Zamawiający akceptuje **klauzulę urządzeń do jądrowego rezonansu magnetycznego** o następującej treści:

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU ustala się następujące warunki ubezpieczenia urządzeń do jądrowego rezonansu magnetycznego:

- 1) Ubezpieczyciel odpowiada za szkody w urządzeniach do jądrowego rezonansu magnetycznego tylko wówczas, gdy te urządzenia objęte zostały umową o całkowitej konserwacji;
- 2) w ramach niniejszej klauzuli uznaje się, że środki chłodzące: hel i azot są materiałami, które ulegają zużyciu lub podlegają wymianie w ramach konserwacji i w związku z tym nie są objęte ubezpieczeniem;
- 3) Ubezpieczyciel pokrywa koszty ogrzewania lub ochładzania kriostatem urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego (z wyłączeniem oblodzenia) tylko wtedy, kiedy pozostają one w bezpośrednim związku ze szkodą w tym urządzeniu, objętą ubezpieczeniem;
- 4) Ubezpieczyciel pokrywa, uwzględnione w wysokości sumy ubezpieczenia, koszty dostarczonego przez producenta standardowego oprogramowania do urządzenia do jądrowego rezonansu magnetycznego oraz jego wymiany, jeżeli koszty wymiany pozostają w bezpośrednim związku ze szkodą w tym urządzeniu, objętą ubezpieczeniem.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej klauzuli.

PYTANIE 21

Czy Zamawiający akceptuje **klauzulę ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk** o następującej treści: Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, iż odpowiedzialność Ubezpieczyciela za utratę lub uszkodzenie lamp zostaje rozszerzona na wszystkie ryzyka na następujących warunkach:

- przy szkodach spowodowanych działaniem ognia, wody lub kradzieży z włamaniem oraz rabunku, odszkodowanie wypłacone będzie w pełnej wartości odtworzeniowej, tak samo jak za pozostałe części ubezpieczonego przedmiotu,

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

- $Y =$ współczynnik likwidacyjny
 - a) lampy rentgenowskie współczynnik 2
 - b) lampy zdalnie wyłączone/lampy płaskie współczynnik 3.
- Jeżeli nie została udzielona gwarancja standardowa, wówczas zastosowanie znajdują indywidualne warunki udzielonej gwarancji.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający akceptuje **klausulę ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk** o treści:

Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody w lampach powstałe w wyniku zdarzeń objętych zakresem ubezpieczenia mającym zastosowanie do pozostałych części ubezpieczonego przedmiotu. W przypadku szkody powstałej w skutek pożaru, zalania lub kradzieży z włamaniem oraz rabunku, odszkodowanie zostanie wypłacone w pełnej wartości odtworzeniowej, tak samo jak za pozostałe części ubezpieczonego przedmiotu. Odszkodowanie za szkody powstałe w wyniku innych pozostałych zdarzeń objętych umową będzie wypłacane na podstawie wartości rzeczywistej ustalonej na dzień wystąpienia szkody z uwzględnieniem kosztów frachtu, montażu, ceł i opłat, jeżeli mają zastosowanie. Odszkodowanie będzie wypłacone do pełnej wartości odtworzenia.

Zamawiający dokonuje tym samym zmiany treści SIWZ.

IV. Ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń**PYTANIE 22**

Czy Zamawiający potwierdza, że **wartość księgowa brutto** odpowiada wartości odtworzeniowej maszyn zgłaszanych do oferty i pozwoli na ich odtworzenie w razie szkody?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ w zakresie tego ubezpieczenia (w Załączniku nr 1 i nr 2 do SIWZ), aktualizując wartość maszyn i zmieniając ją z księgowej brutto na odtworzeniową.

PYTANIE 23

W przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie prosimy o podanie łącznej wartości odtworzeniowej ubezpieczanych maszyn.

ODPOWIEDŹ

Łączna wartość odtworzeniowa maszyn wynosi 3 602 737,70 zł.

PYTANIE 24

Prosimy o podanie procentowo określonego stopnia faktycznego zużycia technicznego ubezpieczanych maszyn i urządzeń.

ODPOWIEDŹ

Stopień faktycznego zużycia technicznego ubezpieczanych maszyn i urządzeń wynosi 10%.

PYTANIE 25

Prosimy o wyłączenie z ochrony maszyn i urządzeń będących w trakcie przebudowy, modernizacji do czasu zakończenia ich montażu/modernizacji/przebudowy, przeprowadzenia testów końcowych i uzyskania stosownych odbiorów końcowych. Dotyczy poz. 10, 12, 13 i 14 tabeli umieszczonej w pkt. C Załącznika nr 1 do SIWZ.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, że żadne z maszyn i urządzeń nie jest w trakcie przebudowy. Modernizacji/przebudowy są ewidencjonowane oddzielnie w księgach środków trwałych i tak zostały wykazane.

PYTANIE 26

Czy Zamawiający akceptuje treść **klausuli dotyczącej ograniczenia odpowiedzialności za szkody w danych, oprogramowaniu i programach komputerowych (IT-Information Technology)** o treści:

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

Ubezpieczenie nie obejmuje szkód w danych lub oprogramowaniu powstałych wskutek ich utraty, uszkodzenia, zniekształcenia lub niedostępności, w szczególności polegających na jakiegokolwiek niekorzystnej zmianie w danych, oprogramowaniu lub programach komputerowych, spowodowanych zniszczeniem, uszkodzeniem lub inną deformacją ich oryginalnej struktury oraz wszelkich szkód będących następstwem tych zdarzeń, w tym polegających na nie działaniu lub nieprawidłowym działaniu sprzętu elektronicznego, nośników informacji lub wbudowanych układów scalonych; chyba że w następstwie tego wystąpił pożar lub eksplozja, wówczas Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność wyłącznie za skutki tych zdarzeń.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej klauzuli.

V. Treści klauzul obligatoryjnych warunkujących ważność oferty**PYTANIE 27**

Prosimy o dopisanie do **każdej z klauzul** zdania poprzedzającego treść danej klauzuli, zgodnie z następującym zapisem:

„Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że”

ODPOWIEDŹ

Powyższy zapis znajduje się w z Załączniku nr 1 do SIWZ - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia. Jest wspólnym zapisem dla wszystkich klauzul dotyczących ubezpieczenia majątku.

PYTANIE 28

W odniesieniu do **klauzuli reprezentantów** prosimy o dopisanie, iż za reprezentantów Ubezpieczonego uważa się również osoby pełniące funkcję dyrektora lub jego zastępców.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie proponowanego zapisu i tym samym nadaje **klauzuli reprezentantów** następujące brzmienie:

Ogranicza się wyłączenie odpowiedzialności Ubezpieczyciela za szkody spowodowane wskutek winy umyślnej i rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego lub osób za które Ubezpieczony ponosi odpowiedzialność jedynie do reprezentantów Ubezpieczonego. Za reprezentantów Ubezpieczonego uważa się osoby lub organ wieloosobowy (zarząd), jak również osoby pełniące funkcję dyrektora lub jego zastępców, które zgodnie z obowiązującymi przepisami i statutem uprawnione są do zarządzania ubezpieczonym podmiotem gospodarczym.

(dotyczy: ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń)

Zamawiający dokonuje tym samym zmiany treści SIWZ.

PYTANIE 29

W odniesieniu do **klauzuli automatycznego ubezpieczenia środków trwałych** prosimy o dopisanie górnej granicy limitu w wysokości 20.000.000,00 PLN.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 30

W odniesieniu do **klauzuli prolongacyjnej** prosimy o dopisanie zdania: „W przypadku nie dokonania wpłaty składki lub jej pierwszej raty w wyżej wymienionym terminie, Ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym.”

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**PYTANIE 31**

W odniesieniu do **klauzuli likwidacji dotyczącej środków trwałych** prosimy o zmianę jej treści na następującą:

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że bez względu na stopień umorzenia księgowego lub zużycia technicznego danego środka trwałego odszkodowanie wypłacane jest w pełnej wysokości do wartości brutto lub odtworzeniowej utraconego środka trwałego, zużycia technicznego.

W przypadku szkody częściowej odszkodowanie powinno uwzględniać faktycznie poniesione koszty naprawy, odbudowy obejmujące wartość zakupu nowych materiałów oraz koszty robocizny i transportu. W przypadku nie przystąpienia w terminie nie późniejszym niż 12 miesięcy od daty powstania szkody do odbudowy, remontu, zakupu, naprawy lub ponownego wytworzenia mienia lub złożenia do Ubezpieczyciela oświadczenie o rezygnacji z odbudowy, remontu, zakupu, naprawy lub ponownego wytworzenia, odszkodowanie zostanie wypłacone w kwocie odpowiadającej wartości rzeczywistej.

W przypadku szkody całkowitej wypłata odszkodowania nastąpi w wysokości sumy ubezpieczenia według wartości księgowej brutto lub jeśli jego odtworzenie jest w niższej wartości to do odtworzeniowej danego środka trwałego.

(dotyczy: ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk)

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 32

W odniesieniu do **klauzuli szkód zalaniowych** prosimy o wykreślenie zapisu, że dotyczy ona również ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie proponowanej zmiany i dokonuje tym samym zmiany treści SIWZ.

PYTANIE 33

W odniesieniu do **klauzuli przewłaszczenia mienia** prosimy o wykreślenie zapisu dotyczącego przeniesienia mienia na inny zakład ubezpieczeń.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 34

W odniesieniu do **klauzuli katastrofy budowlanej** prosimy o zmianę jej treści na następującą:

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że ochroną ubezpieczeniową objęte zostają szkody powstałe w wyniku katastrofy budowlanej rozumianej jako samoistne, niezamierzone i gwałtowne zawalenie się całości bądź części obiektu niezależnie od przyczyny pierwotnej.

Poza pozostałymi nie zmienionymi niniejszą klauzulą wyłączeniami określonymi w ogólnych warunkach ubezpieczenia i umowie ubezpieczenia, niniejsza klauzula nie obejmuje szkód w obiektach:

- których wiek przekracza 50 lat
- nie posiadających odbioru końcowego robót dokonanego przez organ nadzoru budowlanego
- tymczasowych bądź dopuszczonych tymczasowo do użytkowania
- użytkowanych niezgodnie z przeznaczeniem

Limit odpowiedzialności: 1.000.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Franszyza redukcyjna: 10% wartości szkody, nie mniej niż 1.000,00 zł.

(dotyczy: ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk)

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Płacowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany, ale wyłącza ją z Ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń. Zamawiający dokonuje tym samym zmiany treści SIWZ.

PYTANIE 35

W odniesieniu do **klauzuli 72 godzin** prosimy o wykreślenie zapisu, że dotyczy ona również ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany, jednocześnie zmieniając jej treść na poniższą:

Wszystkie szkody powstałe w czasie następujących po sobie 72 godzin na skutek ciągłego oddziaływania tego samego pojedynczego zdarzenia losowego Ubezpieczyciel uzna jako pojedynczą szkodę w odniesieniu do sumy ubezpieczenia, udziału własnego oraz franszyzy określonych w umowie ubezpieczenia.

(dotyczy: ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń)

Zamawiający dokonuje tym samym zmiany treści SIWZ.

PYTANIE 36

W odniesieniu do **klauzuli wypłaty odszkodowania** prosimy o wykreślenie zapisu, że dotyczy ona również ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie proponowanej zmiany i dokonuje tym samym zmiany treści SIWZ.

PYTANIE 37

W odniesieniu do **klauzuli wypłaty odszkodowania w wartości księgowej brutto** prosimy o przeniesienie jej do klauzul fakultatywnych.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający, z uwagi na jednolitą treść z **klauzulą wypłaty odszkodowania**, dokonuje zmiany treści SIWZ wykreślając **klauzulę wypłaty odszkodowania w wartości księgowej brutto**.

PYTANIE 38

W odniesieniu do **klauzuli awarii, błędu człowieka** prosimy o przeniesienie jej do klauzul fakultatywnych.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

VI. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody na osobie powstałe w następstwie udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonej działalności leczniczej

PYTANIE 39

Prosimy o dodatkowe informacje odnośnie zakresu oc opisanego w SIWZ: „szkody powstałe w wyniku bankowania próbek surowic pacjentów oczekujących na przeszczep nerki i nerki z trzustką (przechowywanie surowic oraz czynności związane z przygotowaniem surowicy do przechowywania)”

ODPOWIEDŹ

Zamawiający opisał szczegółowo zakres ubezpieczenia w Załączniku nr 1 do SIWZ – Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody na osobie powstałe w następstwie udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonej działalności leczniczej.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**PYTANIE 40**

Jaki wpływ na możliwość dalszego wykorzystywania próbek z surowicami pacjentów oczekujących na przeszczepienie nerki i nerki z trzustką mają niewłaściwe warunki ich przechowywania?

ODPOWIEDŹ

Przechowywanie surowic w nieprawidłowych warunkach termicznych np. w trakcie dłuższej awarii prądu lub awarii zamrażarki wg danych literaturowych może wpłynąć na wynik wykonywanego badania (w skrajnych przypadkach może ono spowodować otrzymanie wyniku fałszywie ujemnego, który ostatecznie może rzutować na złe rokowania po przeszczepie nerki). Nieprawidłowa temperatura przechowywania surowicy może wpłynąć na obniżenie poziomu i/lub spadek aktywności litycznej zawartych w niej alloprzeciwciał, które są kluczowym parametrem ocenianym w próbie krzyżowej. W chwili obecnej monitorowanie temperatury w urządzeniach chłodzących w Pracowni odbywa się za pośrednictwem elektronicznych zewnętrznych wykalibrowanych czytników – odczyty temperatury wykonywane są 3- krotnie w ciągu dnia. Docelowo na początku 2017 roku planowany jest zakup automatycznego systemu monitorowania temperatury z funkcją powiadamiania o spadku temperatury za pośrednictwem sms-ów. Ma to na celu zminimalizowanie wystąpienia sytuacji, w której mogło by dojść do znaczących wahań temperatury mających istotny negatywny wpływ na oznaczane w surowicy parametry. Do chwili obecnej nie odnotowano poważnej sytuacji awaryjnej.

PYTANIE 41

Proszę o opisanie jakie warunki muszą być spełnione do bankowania próbek.

ODPOWIEDŹ

Obecnie w Pracowni HLA przechowywanych jest średnio ok. 1600 próbek surowic pobranych od biorców oczekujących na przeszczep nerki pochodzących z różnych regionów całej Polski. Standardowo raz w tygodniu Pracownia otrzymuje dostawę ok. 300-350 nowych próbek surowic, które podlegają bankowaniu. Ośrodkiem dystrybuujących surowice jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa w Poznaniu. Transport próbek do Pracowni HLA odbywa się zgodnie z zasadami transportowania materiałów biologicznych – próbki przysyłane są za pośrednictwem firmy kurierskiej w termosie zawierającym suchy lód. Otrzymane surowice bankowane są w pracowni przez okres 6 tygodni – po tym upływie czasu ulegają one utylizacji i zastępowane są świeżo otrzymanymi nowymi próbkami. W celu bankowania surowice wprowadzane są do ewidencji badań wykonywanych w pracowni – każda próbka zostaje oznakowana numerem i podlega segregacji zgodnie z grupami krwi otrzymując określone miejsce w pudełeczkach do przechowywania próbek. Posegregowane surowice przechowywane są w zamrażalce w temp. – 20°C przez okres 6 tygodni do momentu wymiany na nowo przyslaną próbkę. W trakcie typowania do przeszczepu nerki i trzustki zgromadzone surowice biorców wykorzystywane są do wykonania tzw. próby krzyżowej, która decyduje o możliwości wykonania u danego biorcy przeszczepu.

PYTANIE 42

Jakie obowiązki w związku z realizacją umowy spoczywają na SPSK-2?

ODPOWIEDŹ

Do obowiązków SPSK2, wynikających z umowy zawartej z Regionalnym Centrum Krwiodawstwa, dot. bankowania surowic, należy:

- zarejestrowanie otrzymanych surowic,
- posegregowanie według grup krwi,
- prawidłowe przechowywanie przez okres 6 tygodni, do momentu otrzymania nowej próbki surowicy,
- utylizacja próbki archiwalnej,
- wykorzystanie próbki do badania wykonywanego w trakcie typowania do przeszczepu nerki.

PYTANIE 43

Na czym dokładnie polegają czynności bankowania?

ODPOWIEDŹ

Czynności bankowania odpowiadają obowiązkom wynikającym z umowy, jak w odpowiedzi na pytanie poprzednie (pytanie 42).

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427**
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**PYTANIE 44**

Czy bankowanie jest to wyłącznie przechowywanie próbek w odpowiedniej temperaturze i odpowiednich urządzeniach?

ODPOWIEDŹ

Bankowanie głównie wiąże się z przechowywaniem w próbek w odpowiedniej temperaturze, ale dodatkowo musi być zachowana cała opisana we wcześniejszym pytaniu (pytanie 42) procedura dotycząca między innymi rejestracji próbek, utylizacji itd. Wynika to z obowiązku zachowania odpowiednich procedur jakościowych.

PYTANIE 45

W zakresie szkód wynikających z **naruszenia praw pacjenta lub niedochowania tajemnicy** lekarskiej – proszę o dookreślenie, że oczekiwany zakres dotyczy tylko szkód osobowych według definicji szkoda na osobie: szkoda powstała wskutek śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający potwierdza, że oczekiwany zakres dotyczy tylko szkód osobowych według przytoczonej definicji.

VII. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadania mienia**PYTANIE 46**

Prosimy o potwierdzenie, że przedmiot ubezpieczenia tj. „*Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności pozaleczniczej oraz posiadania mienia ruchomego oraz nieruchomości, w tym w szczególności urządzeń i aparatury medycznej oraz instalacji gazowych, elektrycznych i wodociągowych, a także związane z posiadaniem i używaniem gazów medycznych, w związku, z którą zaistnieją zdarzenia, w następstwie których Ubezpieczony zobowiązany jest do naprawienia szkody rzeczowej lub szkody osobowej*” – nie dotyczy sytuacji w których urządzenia i aparatura medyczna są wykorzystywane do udzielania świadczeń zdrowotnych.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający potwierdza, że przedmiot ubezpieczenia tj. „*Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności pozaleczniczej oraz posiadania mienia ruchomego oraz nieruchomości, w tym w szczególności urządzeń i aparatury medycznej oraz instalacji gazowych, elektrycznych i wodociągowych, a także związane z posiadaniem i używaniem gazów medycznych, w związku, z którą zaistnieją zdarzenia, w następstwie których Ubezpieczony zobowiązany jest do naprawienia szkody rzeczowej lub szkody osobowej*” – nie dotyczy sytuacji w których urządzenia i aparatura medyczna są wykorzystywane do udzielania świadczeń zdrowotnych

PYTANIE 47

Prosimy o potwierdzenie, że w odniesieniu do oczekiwanego zakresu ochrony związanego ze szkodami powstałymi przy wykonywaniu przez Ubezpieczonego funkcji o charakterze administracyjnym, organizacyjnym, w tym związanych z zarządzaniem jednostką, **Zamawiający nie oczekuje pokrycia dla szkód** mogących rodzić osobistą odpowiedzialność zarządzających podmiotem leczniczym.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający potwierdza, że nie oczekuje w tym zakresie pokrycia dla szkód mogących rodzić osobistą odpowiedzialność zarządzających podmiotem medycznym.

PYTANIE 48

Prosimy o zmianę i uznanie szczegółowo określonego na stronie 20 Załącznika nr 1 zakresu ochrony jako katalogu zamkniętego.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający potwierdza, że zakres ochrony szczegółowo określony na stronie 20 Załącznika nr 1 jest katalogiem zamkniętym.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**PYTANIE 49**

Prosimy o całkowite wyłączenie i wykreślenie z zakresu ubezpieczenia zapisów odnoszących się do jego rozszerzenia o czyste straty finansowe, tj.:

- na str. 19 Załącznika nr 1 do SIWZ „Za wypadek ubezpieczeniowy rozumie się szkodę osobową lub szkodę rzeczową, a także czystą stratę finansową.”,
- na str. 20 Załącznika nr 1 do SIWZ „Przez czystą stratę finansową rozumie się szkodę nie wynikającą ani ze szkody rzeczowej, ani ze szkody osobowej.”,
- na str. 20 Załącznika nr 1 do SIWZ pkt. 11 „W postaci czystych strat finansowych tj. szkód nie mających ani postaci szkody osobowej, ani rzeczowej, w tym związane z brakiem dostępu najemców do wynajmowanych przez Zamawiającego pomieszczeń.”

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę i w tym zakresie zmienia SIWZ.

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe wyjaśnienia podczas sporządzania i składania ofert.

Z poważaniem

