



Wrocław, 13.11.2017r.

Do uczestników przetargu nieograniczonego na usługę  
ubezpieczenia Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa  
Piłsudskiego w Płońsku

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO SIWZ NR FZP.261.16.2017**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, kancelaria brokerska Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SIWZ zadane przez wykonawców oraz informuję o następujących zmianach w SIWZ:

**Pytanie 1:** Zwracamy się z prośbą o zniesienie klauzuli prewencyjnej z SIWZ dla zadania I, II i III.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody - klauzula prewencyjna ma charakter fakultatywny.

**Pytanie 2:** Zwracamy się z prośbą o ustanowienie franszyzy redukcyjnej 500 zł dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 3:** Zwracamy się z prośbą o podanie sumy ubezpieczenia w podziale na sprzęt elektroniczny medyczny, przenośny, stacjonarny – dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego.

**Odpowiedź:** Sprzęt elektroniczny zgłoszony do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk zgodnie z załącznikiem nr 1 do rejestru majątku – pozycje zaznaczone na kolor zielony.

**Pytanie 4:** Zwracamy się z prośbą o wprowadzenie fransyz redukcyjnych w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego – 300 zł w sprzęcie stacjonarnym, 1000 zł w sprzęcie medycznym, 5% nie mniej niż 300 zł w przenośnym.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 5:** Zwracamy się z prośbą o podanie wartości sprzętu elektronicznego, dla którego zastosowanie ma klauzula endoskopów w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego.

**Odpowiedź:** Zgodnie z załącznikiem nr 1 do rejestru majątku – pozycje zaznaczone na kolor zielony.

**Pytanie 6:** Zwracamy się z prośbą o podanie wartości obrotów w działalności pozamedycznej osiągniętych w 2016 r. na potrzeby kwotacji ubezpieczenia OC ogólnej.



**Odpowiedź: Działalność pozamedyczna SPZZOZ w Płońsku to między innymi: najem, dzierżawa, bufet, opłaty za dokumentację medyczną, opłaty za parking, opłaty za rozmowy telefoniczne – obroty roczne około 500.000,00 zł.**

**Pytanie 7:** W nawiązaniu do informacji o szkodowości zawartej w załączniku do SIWZ prosimy o uzupełnienie szkodowości z ubezpieczenia OC działalności medycznej za lata 2009-2017 wg daty zgłoszenia szkody – stan na koniec września 2017 r.

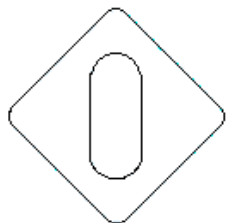
Data wypłaty szkody	Data okresu polisy, z której zgłoszono szkodę	Wartość wypłaty	Wartość aktualnych rezerw	Produkt medyczny
09.2017	01.12.2014	41 000,00	0	OC Podmiotu leczniczego (gr. P7)
	01.12.2015	0	70 000,00	OC Podmiotu leczniczego (gr. P7)
	01.12.2009	0	86 013,00	OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej (gr. S8)
	01.12.2012	0	152 334,00	OC Podmiotu leczniczego (gr. P7)
07.2017	01.12.2015	10 000,00	0	OC Podmiotu leczniczego (gr. P7)
06.2016	01.12.2014	4 000,00	0	OC Podmiotu leczniczego (gr. P7)
11.2015	01.12.2012	25 000,00	0	OC Podmiotu leczniczego (gr. P7)
11.2015	01.12.2009	55 000,00	0	OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej (gr. S8)
07.2015	01.12.2010	70 000,00	0	OC Podmiotu leczniczego (gr. P7)
07.2015	01.12.2012	20 000,00	0	OC lekarzy, farmaceutów, personelu służby zdrowia (gr. 54)
11.2014	01.12.2009	315 139,00	0	OC lekarzy, farmaceutów, personelu służby zdrowia (gr. 54)
11.2014	01.12.2009	184 461,00	0	OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej (gr. S8)
07.2013	01.12.2017	42 500,00	0	OC lekarzy, farmaceutów, personelu służby zdrowia (gr. 54)
04.2013	01.12.2009	35 000,00	0	OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej (gr. S8)
05.2012	01.12.2009	25 000,00	0	OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej (gr. S8)
09.2011	01.12.2009	489,00	0	OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej (gr. S8)
03.2011	01.12.2009	50 000,00	0	OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej (gr. S8)
06.2009	01.12.1999	77 840,00	0	OC lekarzy, farmaceutów, personelu służby zdrowia (gr. 54)

**Odpowiedź: Zamawiający uzupełnia szkodowość z zakresu ubezpieczenia OC działalności medycznej za lata 2009-2017 wg daty zgłoszenia szkody zgodnie z powyższym.**

### **PAKIET III – UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE**

**Pytanie 8:** Czy Zamawiający, mimo zastrzeżenia wskazanego w art. 29 ust. 3a ustawy prawo zamówień publicznych, iż wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę dotyczy tylko czynności, których wykonywanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy Kodeks pracy, podtrzymuje wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, gdy zamówienie będzie realizowane w zakresie obsługi umowy ubezpieczenia przez agenta ubezpieczeniowego, który z racji na specyfikę swojej działalności regulowanej ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym świadczy usługi na podstawie umowy agencyjnej, a nie na podstawie umowy o pracę?

**Odpowiedź: Zamawiający akceptuje również wymóg zatrudnienia na podstawie umowy agencyjnej.**



**Pytanie 9:** W przypadku odpowiedzi akceptującej wymóg zatrudnienia na podstawie umowy agencyjnej wnioskuję o usunięcie z umowy generalnej paragrafu nr 8.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie 10:** Umowa Generalna dla Pakietu III §7 UST. 1 - Prosimy o potwierdzenie że po zastosowaniu prawa opcji łączny okres ubezpieczenia to 24 miesiące. Prosimy o wprowadzenie następującego zapisu do §7 Umowy Generalnej dla Pakietu III - Ubezpieczyciel ma prawo odmówić skorzystania z prawa przedłużenia umowy ubezpieczenia na kolejne 12 miesięcy następujące po upływie 12 miesięcznego podstawowego okresu ubezpieczenia jeśli szkodowość rozumiana jako stosunek wypłaconych odszkodowań powiększonych o wysokość rezerw na szkody zgłoszone a niewypłacone w stosunku do składki należnej za podstawowy okres ubezpieczenia na koniec 5 miesiąca podstawowego okresu ubezpieczenia przekroczy 50%.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że po zastosowaniu prawa opcji łączny okres ubezpieczenia to 24 miesiące. Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zapisu do §7 Umowy Generalnej dla Pakietu III.**

**Pytanie 11:** Prosimy o zaktualizowanie informacji o szkodowości z ryzy komunikacyjnych.

**Odpowiedź: Zamawiający aktualizuje informację o szkodowości z ryzy komunikacyjnych zgodnie z poniższym:**

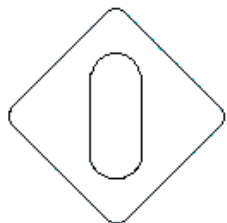
Rok	Rodzaj ubezpieczenia	Liczba szkód	Kwota wypłaconych odszkodowań	Kwota utworzonych rezerw
2017	OC	2	2 371,59 zł	0,00 zł
2017	AC	4	1 472,80 zł	0,00 zł
2016	AC	4	1 656,00 zł	4 147,00 zł
2015	AC	4	13 661,00 zł	0,00 zł
2014	OC	2	8 957,00 zł	0,00 zł
2014	AC	7	125 727,00 zł	0,00 zł

**Pytanie 12:** W odniesieniu do zniesionej amortyzacji części prosimy o wprowadzenie zapisu iż zniesiona amortyzacja części nie dotyczy szkód w ogumieniu, akumulatorze oraz układzie wydechowym.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 13:** W odniesieniu do ryzyka AC wnioskujemy o wykreślenie zapisu „zgłoszona do ubezpieczenia wartość pojazdu stanowi wartość rynkową i nie ulega zmianie w całym okresie ubezpieczenia (niezmiennność sumy ubezpieczenia).

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**



**Pytanie 14:** W odniesieniu do zapisu warunków dodatkowych AC w treści” Zamawiający wymaga aby oględziny uszkodzonego pojazdu przez wyznaczonego przez Ubezpieczyciela likwidatora odbyły się nie później niż w ciągu **3 dni** od daty zgłoszenia szkody. W przypadku niespełnienia tego warunku Zamawiający może przystąpić do naprawy uszkodzonego pojazdu a Ubezpieczyciel zobowiązuje się do wypłaty odszkodowania w pełnej wysokości wynikającej z kosztorysów i faktur VAT za koszty poniesione z tytułu naprawy szkody” Na ” Zamawiający wymaga aby oględziny uszkodzonego pojazdu przez wyznaczonego przez Ubezpieczyciela likwidatora odbyły się nie później niż w ciągu **3 dni roboczych** od daty zgłoszenia szkody. W przypadku niespełnienia tego warunku Zamawiający może przystąpić do naprawy uszkodzonego pojazdu a Ubezpieczyciel zobowiązuje się do wypłaty odszkodowania w pełnej wysokości wynikającej z kosztorysów i faktur VAT za koszty poniesione z tytułu naprawy szkody”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 15:** Prosimy o informację czy Zamawiający planuje nabyć pojazdy w czasie obowiązywania zamówienia o wartości jednostkowej przewyższającej 400.000 zł.

**Odpowiedź: Obecnie Zamawiający nie planuje zakupu pojazdów o wartości przekraczającej 400 000 zł.**

**Pytanie 16:** Prosimy o potwierdzenie, że jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.

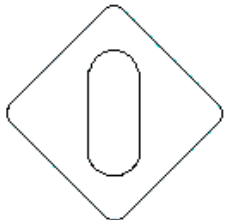
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 17:** W odniesieniu do zapisów klauzuli fakultatywnej – Klauzuli współdziałania przy zbyciu pojazdu po szkodzie całkowitej, prosimy o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony gdy Wartość pozostałości zostanie ustalona przez TU. Wiążące będą oferty wskazane przez TU lub przez TU zaakceptowane. TU pomoże w sprzedaży pozostałości. Sprzedającym będzie właściciel pojazdu, a nie TU. Ostatecznie jednak suma odszkodowania i kwoty sprzedaży będzie równa wartości rynkowej pojazdu, nie większej niż suma ubezpieczenia, zgodnie z OWU AC.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

**Pytanie 18:** Prosimy o wykreślenie z katalogu klauzul obligatoryjnych klauzuli rzeczoznawców i przeniesienie jej do katalogu klauzul fakultatywnych.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**



**Pytanie 19:** W przypadku braku zgody na pkt 18 prosimy o obniżenie limitu odpowiedzialności w klauzuli rzeczoznawców do wysokości 5.000,- zł lub innego akceptowalnego.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie limitu odpowiedzialności w klauzuli rzeczoznawców do wysokości 5.000. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**Pytanie 20:** Prosimy o informacje czy wartość pojazdów obejmuje wartość wyposażenia dodatkowego w tym medycznego.

**Odpowiedź:** Tylko w przypadku pojazdów o numerze rejestracyjnym WPN AP99, WPN AN99, WPN CE26 wartość pojazdów obejmuje wartość wyposażenia dodatkowego, w tym medycznego.

**Pytanie 21:** W odniesieniu do zakresu ubezpieczenia Assistance prosimy o zmianę zapisu na treść „1) organizacje naprawy pojazdu na miejscu zdarzenia i koszty z tym związane (z wyłączeniem kosztów części zamiennych),

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**Pytanie 22:** W odniesieniu do ryzyka holowania prosimy o zmianę limitu na holowanie poza terytorium RP z „800 km” na do „zorganizowanie i pokrycie kosztów holowania pojazdu do najbliższej stacji obsługi”.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

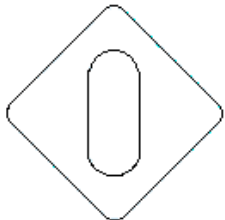
**Pytanie 23:** W odniesieniu do zapisu pkt 4 ustęp 3 „holowanie przysługuje w każdym przypadku, niezależnie od odległości pomiędzy siedzibą właściciela pojazdu a miejscem zdarzenia (awaria może nastąpić pod domem)” proszę o wprowadzenie zapisu dodatkowego w treści: „W przypadków pojazdów starszych niż 10 lat ochrona obowiązuje jeżeli do zdarzenia doszło w odległości co najmniej 25 km od miejsca zamieszkania/siedziby Ubezpieczającego”.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**Pytanie 24:** W odniesieniu do zapisu zakresu ubezpieczenia assistance odnoszącego się do „organizacji i kosztu wynajmu pojazdu zastępczego na czas naprawy (3 dni)” proszę o ograniczenie zakresu terytorialnego dla powyższej usługi do terytorium Rzeczypospolitej Polski.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.





**Pytanie 25:** W odniesieniu do ryzyka Assistance o prosimy o potwierdzenie, iż poza limitami określonymi w SIWZ będą miały zastosowanie limity wskazane w OWU wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**Pytanie 26:** Prosimy o wprowadzenie zapisu, iż ryzyko assistance dotyczy jedynie pojazdów osobowych, osobowo-ciężarowych oraz ciężarowych o DMC do 3,5 t w wieku do 15 lat i ubezpieczanych w ryzyku AC.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę przy jednoczesnym ustanowieniu dla pojazdów specjalnych i sanitarnych podlimitu na holowanie w ramach AC w wysokości 2 500 zł na pojazd (bez limitu kilometrów na podstawie faktury za usługę). Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**Pytanie 27:** Wnosimy o wykreślenie z ryzyka assistance pojazdów specjalnych sanitarnych z uwagi na rodzaj pojazdu.

**Odpowiedź:** Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 26.

**Pytanie 28:** Z uwagi na wiek pojazdów prosimy o wyłączenie z ryzyka Assistance pojazdu WPN HC08 Renault Kangoo.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**Pytanie 29:** Prosimy o wprowadzenie zapisu, iż w przypadku zdarzeń polegających na unieruchomieniu pojazdu wskutek przebicia lub uszkodzenia opony, zagubienia, kradzieży lub zatrzaśnięcia kluczy (fabrycznych urządzeń) służących do otwarcia i unieruchomienia pojazdu, braku paliwa lub jego złego zatankowania usługa holowania będzie świadczona do 100 km od miejsca zdarzenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

## **Pakietu II**

**Pytanie 30:** Czy Zamawiający, mimo zastrzeżenia wskazanego w art. 29 ust. 3a ustawy prawo zamówień publicznych, iż wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę dotyczy tylko czynności, których wykonywanie polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy Kodeks pracy, podtrzymuje wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, gdy zamówienie będzie realizowane w zakresie obsługi umowy ubezpieczenia przez agenta ubezpieczeniowego, który z racji na specyfikę swojej działalności regulowanej ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym świadczy usługi na podstawie umowy agencyjnej, a nie na podstawie umowy o pracę?

**Odpowiedź:** Zamawiający akceptuje również wymóg zatrudnienia na podstawie



umowy agencyjnej.

**Pytanie 31:** Prosimy o podanie przyczyny szkody wypłaconej z OC działalności pozamedycznej oraz określenie daty jej wypłaty,

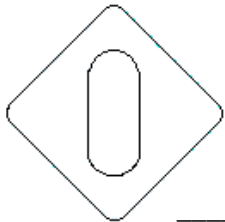
**Odpowiedź:** Szkodowość została przygotowana z należytą starannością na podstawie otrzymanych zaświadczeń z TU. W zaświadczeniach nie ma w/w danych.

**Pytanie 32:** Prosimy o podanie przyczyn szkód wypłaconych z ubezpieczenia mienia,

**Odpowiedź:** Zamawiający poniżej podaje przyczyny szkód:

Data Powstania Szkody	Wypłata	Rezerwa	Nazwa Przyczyny	Opis
2017-03-06	7505,46	0	Mienie od wszystkich ryzyk	brak
2017-01-04	27556	0	Ub. sprzętu elektronicznego	brak
2017-04-18	6740,40	0	Ub. sprzętu elektronicznego	brak
2017-05-18	6566,97	0	Ub. sprzętu elektronicznego	brak
2016-01-19	4184,71	0	ZDARZENIA POGODOWE - UDERZENIE PIORUNA ITP.	Uszkodzenie sprzętu elektronicznego - stołu operacyjnego
2016-04-24	24550,8	0	INSTALACJA/URZĄDZENI A WODNO- KANALIZACYJNE i GAŚNICZE	dnia 24.04.2016r. doszło do zalania Tomografu Komputerowego typ Light Speed Ultra nr fabryczny 120566HM5 wodą z pękniętego przewodu zasilającego w pomieszczeniu znajdującym się na parterze.
2016-04-22	12729,88	0	INNE PRZYCZYNY	dnia 22.04.2016r. doszło do uszkodzenia videogastroskopu EG 530FP nr seryjny 1G314A260 nr inw.: S/8/802/039/0004.
2016-04-25	5000	4700	NIEWŁAŚCIWA OBSŁUGA I MAGAZYNOWANIE	dnia 25.04.2016r. doszło do uszkodzenia głowicy liniowej 10L aparaty LOGIQ7 nr inw.: S/8/802/142/0005.
2016-06-27	10000	24403,1	NATURALNA WŁAŚCIWOŚĆ PRODUKTU/UTRATA WAGI	dnia 27.06.2016r doszło do uszkodzenia videobronchoskopu typ EB-530T rok produkcji 2014 z Pracowni Badań Bronchoskopowych nr inwent.: S/8/802/252/0001. Do uszkodzenia doszło podczas badania niespokojnego pacjenta, który wypłuł ustnik i przygryzł końcówkę bronchoskopu.
2016-07-20	0	49100	INSTALACJA/URZĄDZENI A WODNO- KANALIZACYJNE i GAŚNICZE	zalanie serwerowni
2016-09-12	0	8000	INNE PRZYCZYNY	uszkodzenie cystoskopu przez pacjenta
2015-12-08	10127,2	0	INNE PRZYCZYNY	Uszkodzenie piły ortopedycznej - uszkodzony silnik i zespół głowicy narzędziowej.

**Pytanie 33:** Prosimy o uzupełnienie tabeli wykazu nieruchomości o konstrukcję budynków i rodzaj pokrycia dachowego,



**Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem do niniejszych odpowiedzi – konstrukcja budynków.**

**Pytanie 34:** Prosimy o wprowadzenie limitu w zakresie ubezpieczenia od wszystkich ryzyk dla ryzyka „niewłaściwego użytkowania, nieostrożności, zaniedbania...” w wysokości 1 000 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia lub innego akceptowalnego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie 35:** Prosimy o wskazanie jaka szacunkowa wartość mienia znajduje się w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie dysponuje dokładną informacją dotyczącą szacunkowej wartości mienia znajdującego się w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu. Natomiast w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu znajduje się znaczna część majątku dużej wartości m. Pracownia RTG wraz z pełnym wyposażeniem, Pracownia tomografii komputerowej z pełnym wyposażeniem ( m. Tomograf komputerowy), Sterylizatornia z pełnym wyposażeniem a także Oddział rehabilitacji wraz z wyposażeniem.**

**Pytanie 36:** Prosimy o wykaz sprzętu elektronicznego medycznego zgłoszonego do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk z podaniem roku produkcji, jeśli to nie możliwe prosimy o wskazanie 10 najdroższych urządzeń z podaniem roku produkcji, prosimy o wyjaśnienie czy załącznik z zakładką o nazwie „ sprzęt medyczny wykaz” stanowi załącznik do ubezpieczenia all risk czy też załącznik do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego,

**Odpowiedź: Wykaz sprzętu elektronicznego medycznego zgłoszonego do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk znajduje się w załączniku nr 1 do rejestru majątku – Środki trwałe KŚT VIII. Natomiast pozycje zaznaczone na kolor zielony włączone zostają do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.**

**Pytanie 37:** Podanie jakie prace budowlane wymagające pozwolenia na budowę i o jakiej wartości planuje Zamawiający przeprowadzić w ciągu roku 2018 wraz z określeniem ich wartości,

**Odpowiedź: Obecnie realizowane są prace związane z remontem budynku E. Zamawiający nie planuje w 2018 roku nowych inwestycji budowlanych wymagających pozwolenia na budowę.**

**Pytanie 38:** Jakie franszyzy i udziały własne obowiązywały w przedmiotowym ubezpieczeniu w okresie ostatniego roku,

**Odpowiedź: Zamawiający nie widzi potrzeby wskazywania wysokości fransyz / udziałów własnych. Informacje dotyczące zakresu ubezpieczenia oraz wysokości fransyz / udziałów własnych są ogólnodostępne.**

**Pytanie 39:** Prosimy o wskazanie klauzul dotyczących ubezpieczenia NNW,





**Odpowiedź:** Zgodnie z informacją, która została zamieszczona w załączniku nr 1 do SIWZ - klauzule dodatkowe - informacja dla wykonawców.

**Pytanie 40:** Prosimy o udzielenie informacji dodatkowej na temat planowanych w okresie ubezpieczenia inwestycji które mogą być objęte ochroną na podstawie klauzuli automatycznego pokrycia

**Odpowiedź:** Zamawiający nie jest w stanie udzielić odpowiedzi na to pytanie.

**Pytanie 41:** W związku z zapisem : „Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania” Mając na uwadze, że każde wyłączenie zawarte w zapisach OWU jest zawężeniem zakresu świadczonej przez Wykonawcę ochrony prosimy o potwierdzenie, że jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

**Pytanie 42:** Czy są zgłoszone do ubezpieczenia budynki wyłączone z eksploatacji jeśli tak prosimy o ograniczenie zakresu ochrony do flexy,

**Odpowiedź:** Zamawiający nie posiada budynków wyłączonych z eksploatacji.

**Pytanie 43:** Prosimy o udzielenie informacji dodatkowej na temat ilości, sposobu i miejsca składowania substancji łatwopalnych.

**Odpowiedź:** Zbiornik tlenu medycznego ciekłego o pojemności 3000 l umieszczony na zewnątrz. Gazy butlowe w ilości ok. 60 szt. butli o pojemności od 0,5m do 6,4 m sześciennego umieszczone w budynku wolnostojącym z przeznaczeniem na magazynowanie. Spirytus medyczny ok. 50 l w oddalonym pomieszczeniu od apteki szpitalnej.

**Pytanie 44:** Prosimy o podanie jaki jest przychód szpitala z działalności dotyczącej działalności poza medycznej oraz określenie jaka to działalność,

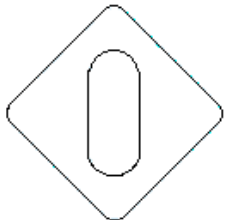
**Odpowiedź:** Działalność pozamedyczna SPZZOZ w Płońsku to między innymi: najem, dzierżawa, bufet, opłaty za dokumentację medyczną, opłaty za parking, opłaty za rozmowy telefoniczne – obroty roczne około 500.000,00zł.

**Pytanie 45:** Prosimy o potwierdzenie, że w ramach pakietu II Ubezpieczyciel nie odpowiada za żadne zdarzenia medyczne,

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

\*\*\*\*\*

ZMIANY DO SIWZ



Zamawiający wyłącza z zakresu ubezpieczenia Autocasco pojazdy o nr rejestracyjnych:

WPN 29GP

WPN 01MV

WPN HC08

Zmianie ulega załącznik nr 12 rejestr pojazdów do SIWZ.

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Sara Piwko