

SPIS TREŚCI

stron dokumentu: 7

zestaw 1 [zam.: 09.06.2015]	2
zestaw 2 [zam.: 09.06.2015]	7

I. UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK**1****Pytanie:**

Prosimy o wyłączenie z ochrony ubezpieczeniowej szkód w lampach, stanowiących integralną część sprzętu medycznego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie z ochrony ubezpieczeniowej szkód w lampach.

2**Pytanie:**

Klauzula automatycznego pokrycia dla nowonabytego oraz zbywanego mienia.
Prosimy o zmianę zapisu,

z:

Wartość majątku objętego niniejszą klauzulą nie może przekroczyć 30 % sumy ubezpieczenia danego rodzaju mienia.

na:

Wartość majątku objętego niniejszą klauzulą nie może przekroczyć 10 % sumy ubezpieczenia danego rodzaju mienia, nie więcej niż 10.000.000,00 zł łącznej sumy ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu dla Klauzuli automatycznego pokrycia.

3**Pytanie:**

Prosimy o wskazanie:

- rodzaju urządzenia, w którym przechowywana jest gotówka, i zabezpieczenia tego urządzenia (zamek, trwałe przymocowanie do podłoża lub ściany pomieszczenia, itp.),
- pomieszczenia, w którym przechowywana jest gotówka i rodzaju zabezpieczeń tego pomieszczenia (zamki, kraty, itp.),
- potwierdzenie, iż suma ubezpieczenia wskazana dla gotówki od rabunku w transporcie stanowi maksymalną wartość gotówki, jaką się transportuje (jeżeli nie prosimy o wskazanie wartości maksymalnej),
- wskazanie ilości transportów w okresie ubezpieczenia oraz ogólnej wartości gotówki, jaka w okresie ubezpieczenia jest transportowana.

Odpowiedź:

Zamawiający przechowuje gotówkę w kasetce pancерnej zamykanej w kasie pancерnej. Kasa pancerna znajduje się w pomieszczeniu Działu Księgowości zamykanym na dwa zamki, zabezpieczonego alarmem. Budynek, w którym mieszczą się pomieszczenia z gotówką są pod 24 h ochroną. Jednorazowo gotówkę z banku pobiera pracownica CLO. Gotówka nie jest transportowana żadnym środkiem transportu. Gotówka z banku pobierana jest średnio 4 razy w roku.

4**Pytanie:**

Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1.000,00 zł, a w odniesieniu do elektronicznego sprzętu medycznego 5% nie mniej niż 2.000,00 zł (bądź innej akceptowalnej przez Zamawiającego).

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1.000,00 zł, a w odniesieniu do elektronicznego sprzętu medycznego 5% nie mniej niż 1.000,00 zł

5**Pytanie:**

W odniesieniu do medycznego sprzętu elektronicznego, w tym – o ile mają podlegać ubezpieczeniu (w tym na bazie KAP) – urządzeń do jądrowego rezonansu magnetycznego, endoskopów oraz urządzeń do terapii dożylniej – czy Zamawiający dopuszcza wprowadzenie dodatkowych nw. zapisów:

- 1) Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, iż Ubezpieczyciel odpowiada za szkody w urządzeniach do jądrowego rezonansu magnetycznego tylko wówczas, gdy na te urządzenia zawarta została umowa o całkowitej konserwacji. W ramach niniejszej umowy środki chłodzące takie jak: hel, azot itp. są materiałami pomocniczymi.

Koszty ogrzewania i / lub ochładzania kriostatem są tylko wtedy ubezpieczone, kiedy pozostają w bezpośrednim związku z obowiązkiem wypłaty odszkodowania za szkodę w ubezpieczonym sprzęcie. Oblodzenie nie jest uznane jako szkoda w sprzęcie.

Dostarczone przez producenta standardowe oprogramowanie lub koszty jego wymiany są tylko wtedy ubezpieczone, kiedy pozostają w bezpośrednim związku z obowiązkiem wypłaty odszkodowania za szkodę w ubezpieczonym sprzęcie, o ile uwzględniono te koszty podczas ustalania wysokości sumy ubezpieczenia.”

- 2) Ubezpieczenie nie obejmuje szkód spowodowanych w ubezpieczonym sprzęcie przez uszkodzony lub źle funkcjonujący system klimatyzacyjny, jeżeli system ten nie został wyposażony w oddzielny system alarmowy, który w sposób ciągły monitoruje temperaturę i wilgotność pomieszczeń w których znajduje się ubezpieczony sprzęt oraz może uruchomić niezależne alarmy optyczne lub akustyczne.

Powyższe wyłączenie dotyczy sprzętu, który z uwagi na specyfikę swojej pracy wymaga stosowania odpowiednio regulowanych zewnętrznych warunków klimatyzacyjnych (odpowiedniej temperatury i wilgotności), zgodnie z instrukcją producenta sprzętu.”

- 3) Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylniej wyłącznie pod następującymi warunkami:
w czasie przeprowadzania badań zachowane zostaną warunki bezpieczeństwa, wymagane do zachowania urządzenia w należyłym stanie,
przyrządy dodatkowe (np. szczypce, sondy) mogą zostać zastosowane tylko w stanie kiedy przewód endoskopu nie jest załamany w zgięciu,
przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania, mocowania dodatkowych narzędzi, obsługi, konserwacji i przechowywania.”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie dodatkowych zapisów.

6**Pytanie:**

Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności za szkody w sprzęcie elektronicznym medycznym polegające na uszkodzeniu sprzętu w wyniku działania człowieka tj. niewłaściwe użytkowanie, błąd w obsłudze, nieostrożność, zaniedbanie czy upuszczenie sprzętu, urządzenia do 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia. W przypadku braku zgody na w.w. limit prosimy o wskazanie wysokości limitu akceptowanego przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu odpowiedzialności do 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia.

7**Pytanie:**

Prosimy o potwierdzenie, że ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku realizowane będzie w ramach ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk - z uwzględnieniem limitów wskazanych w SIWZ dla ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku w ramach ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk - z uwzględnieniem limitów wskazanych w SIWZ

III. UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO**8****Pytanie:**

Prosimy o potwierdzenie, że system ubezpieczenia w pkt 5.3 lp. 4 tabeli „dane i nośniki danych” jest „na pierwsze ryzyko”

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że system ubezpieczenia w pkt 5.3 lp. 4 tabeli „dane i nośniki danych” jest „na pierwsze ryzyko”

9**Pytanie:**

Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem ubezpieczenia dla „dane i nośniki danych” są:

- wymienne nośniki danych znajdujące się określonym w polisie miejscu ubezpieczenia lub przechowywania zapasowych kopii zbiorów danych, a także w czasie transportu pomiędzy miejscem ubezpieczenia a miejscem ich przechowywania,
- koszty odtworzenia danych zawartych w zbiorach danych, podlegające archiwizacji na kopiach zapasowych.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że przedmiotem ubezpieczenia są powyższe wymienne nośniki danych.

10**Pytanie:**

Czy sprzęt wyposażony jest w UPS?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że sprzęt wyposażony jest w niezbędne UPSy..

11**Pytanie:**

Czy istnieje kompleksowa umowa konserwacyjna w odniesieniu do ubezpieczonego sprzętu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie ma zawartej kompleksowej umowy konserwacyjnej.

CLO zawiera umowy na konserwacje z firmami specjalizującymi się w danym rodzaju sprzętu.

12**Pytanie:**

W odniesieniu do endoskopów oraz urządzeń do terapii dożylnych prosimy o wprowadzenie postanowień poniższej klauzuli:

Ustala się z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia sprzętu elektronicznego, iż PZU S.A. ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w urządzeniach do endoskopii oraz do terapii dożylnych wyłącznie pod następującymi warunkami:

- w czasie przeprowadzania badań zachowane zostaną warunki bezpieczeństwa, wymagane do zachowania urządzenia w należytym stanie,
- przyrządy dodatkowe (np. szczypce, sondy) mogą zostać zastosowane tylko w stanie kiedy przewód endoskopu nie jest załamany w zgięciu,
- przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania, mocowania dodatkowych narzędzi, obsługi, konserwacji i przechowywania.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie postanowień dodatkowych

13

Pytanie:

Czy Zamawiający akceptuje wprowadzenie klauzuli IT?

Klauzula dotycząca ograniczenia odpowiedzialności za szkody w danych, oprogramowaniu i programach komputerowych (IT – Information Technology).

Z zachowaniem postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia / warunków umowy ubezpieczenia dotyczących odpowiedzialności za szkody fizyczne w mieniu ubezpieczonym na podstawie tychże warunków wprowadza się klauzulę o następującej treści:

W ramach niniejszej polisy ubezpieczyciel odpowiada za szkody majątkowe, przez które rozumie się fizyczne szkody w mieniu objętym ubezpieczeniem.

Ochroną objęta jest także utrata bądź uszkodzenie danych lub oprogramowania bezpośrednio spowodowane fizyczną szkodą w mieniu objętym ubezpieczeniem.

Ubezpieczyciel nie odpowiada za:

- a) Szkody w danych lub oprogramowaniu powstałe wskutek ich utraty lub uszkodzenia , w szczególności za jakąkolwiek niekorzystną zmianę w danych, oprogramowaniu, lub programach komputerowych, spowodowane zniszczeniem, uszkodzeniem, usunięciem lub inną deformacją ich oryginalnej struktury.
- b) Wszelkie straty wynikające z przerwy w działalności z powodu szkód określonych w pkt. „a„.
- c) Utratę lub uszkodzenie wynikające z pogorszenia funkcjonowania, dostępności, zasięgu użytkowania lub dostępu do danych, oprogramowania lub programów komputerowych , oraz wszelkie straty wynikające z przerwy w działalności z powodu szkód określonych w pkt. „a„.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie klauzuli IT.

IV. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ.

14

Pytanie:

Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z latami poprzednimi prowadzone są:

hodowla i przechowywanie komórek i tkanek, eksperymentalne metody leczenia

- 1 - zastosowanie opracowanej biotechnologicznie allogenicznej ludzkiej skóry jako matrycy dla hodowanych in vitro fibroblastów i keratynocytów.

Otrzymany substytut skóry będzie stosowany u oparzonych pacjentów.

- 2 - izolacja allogenicznych komórek macierzystych z ludzkiej owodni.

Zastosowanie u pacjentów.

- 3 - zastosowanie bakteriofagów w klinicznym leczeniu ran zakażonych wielolekoopornymi szczepami bakterii.

Zastosowanie u pacjentów.

- 4 - wykonanie dodatkowych badań histopatologicznych u pacjentów jako odniesienie do badania głębokości rany przy użyciu kamery termowizyjnej

- 5 - wykorzystanie termosterowalnych polimerowych matryc do hodowli komórek skóry i naskórka. Projekt ma prowadzić do opracowania odpowiednich podłoży, które pozwalają na otrzymanie arkuszy komórek skóry i naskórka pochodzących od pacjentów).

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że zgodnie z latami poprzednimi prowadzone są powyższe procedury.

15

Pytanie:

Prosimy o potwierdzenie, że Szpital nie prowadzi banku komórek krwiotwórczych oraz banku komórek macierzystych.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że nie prowadzi banku komórek krwiotwórczych oraz banku komórek macierzystych .

V. ROZDZIAŁ 4 – TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

16

Pytanie:

Prosimy o wprowadzenie klauzuli:

Klauzula wypowiedzenia

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

1. Niemożność uzyskania przez Ubezpieczyciela pokrycia reasekuracyjnego dla jakichkolwiek ryzyk wskazanych w Umowie Ubezpieczenia,
2. Znaczne pogorszenie finansowych warunków pokrycia reasekuracyjnego.
3. Przekroczenie wskaźnika szkodowości w następujących przypadkach: gdy szkodowość rozumiana jako stosunek rezerw oraz wypłaconych odszkodowań z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej do składki zarobionej (składka przypisana z danego rodzaju ubezpieczenia pomniejszona o rezerwę składnika koniec analizowanego okresu) za pierwsze 9 miesięcy ochrony nie przekroczy 30% - utrzymanie stawek i warunków ubezpieczenia określonych w ofercie w drugim roku ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie klauzuli wypowiedzenia.

1

Pytanie:

W nawiązaniu do informacji w SIWZ, uprzejmie proszę o przesłanie aktualnych zaświadczeń szkodowych za okres 5 ostatnich lat, z uwzględnieniem wszystkich wnioskowanych ryzyk.

Odpowiedź:**Zaświadczenie o historii szkodowej dla**

CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ IM. DR STANISŁAWA SAKIELA W
SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH 41-100 Siemianowice Śląskie ul. Jana
Pawła II 2, REGON 272165010

Nr ewidencyjny

KA/48152/2015/W/ABUL

Rok/produkt	Wyплаты	Liczba szkód wypł.	Rezerwa	Liczba rezerw
2007	1600	1	0	0
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	1600	1	0	0
2014	83488,09	2	0	0
03 Sprzęt elektroniczny	2674	1	0	0
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	80814,09	1	0	0
2015	0	0	0	0
03 Sprzęt elektroniczny	0	0	0	0
Razem	85088,09	3	0	0

Dane za okres sprawozdawczy od: 2007-03-01 do: 2015-04-01

Dodatkowe Uwagi:

Wykaz szkód i rezerw zawarta w załączniku do niniejszego zaświadczenia.

Informacje o przebiegu uzyskano na podstawie:Nazwa Klienta Regon

2015-06-08

data sporządzenia

Powszechny Zakład Ubezpieczeń

Spółka Akcyjna
Region Południowy
Oddział ds. Klientów Kluczowych
ul. Sowińskiego 46
40-018 Katowice

pieczętka
Zespołu Sprzedaży Korporacyjnej

ORGANIZATOR
SPRZEDAŻY KORPORACYJNEJ

Andrzej Bułko

podpis oraz imienna pieczętka
osoby wystawiającej dokument