

**SPIS TREŚCI**

*stron dokumentu: 6*

zestaw 1 [zam.: 24.05.2017] .....2

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

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

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z ochrony ubezpieczeniowej szkód w lampach, stanowiących integralną część sprzętu medycznego.

**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 powyższej klauzuli.

**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 ze względu na bezpieczeństwo nie udziela szczegółowych informacji na temat rodzaju stosowanych zabezpieczeń potwierdzając, że są zgodne z obowiązującymi przepisami dotyczącymi przechowywania wartości pieniężnych.
- Zamawiający ze względu na bezpieczeństwo nie udziela szczegółowych informacji na temat rodzaju stosowanych zabezpieczeń potwierdzając, że są zgodne z obowiązującymi przepisami dotyczącymi przechowywania wartości pieniężnych.
- Zamawiający potwierdza, że maksymalna wartości jednego transportu gotówki wynosi: 3.000 zł,
- Ilość transportów w okresie ubezpieczenia około 30. Ogólna wartość wszystkich transportów gotówki w okresie ubezpieczenia wynosi: 12.000 zł.

**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 500,00 zł, a dla 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 dożylnych – 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. Obłodzenie 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 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 dopuszcza 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 do 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia.

7

**Pytanie:**

Prosimy o zmianę treści klauzuli bezspornej części odszkodowania na poniższą:

**Klauzula bezspornej części odszkodowania**

Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejsza klauzula postanowień umowy ubezpieczenia określonych we wniosku i ogólnych warunkach ubezpieczenia, strony uzgodniły, że:

W przypadku potwierdzenia swojej odpowiedzialności za powstałą szkodę ubezpieczyciel wypłaca bezsporną część szacunkowej wysokości należnego odszkodowania w formie zaliczki niezwłocznie i nie później niż 10 dni od daty potwierdzenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela za powstałą szkodę (dotyczy wszystkich rodzajów ubezpieczenia mienia).

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści klauzuli.

**UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO**

8

**Pytanie:**

Prosimy o potwierdzenie, że system ubezpieczenia w pkt. 2 lp. 4 tabeli „dane i nośniki danych” jest „na pierwsze ryzyko”.

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, że dane i nośniki danych są w systemie ubezpieczenia „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 przedmiot ubezpieczenia dla danych i nośników danych.

10

**Pytanie:**

Czy sprzęt wyposażony jest w UPS?

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, 100% elektronicznego sprzętu medycznego i około 60% pozostałego sprzętu elektronicznego wyposażone jest w UPS.

11

**Pytanie:**

Czy istnieje kompleksowa umowa konserwacyjna w odniesieniu do ubezpieczonego sprzętu?

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, że ubezpieczony sprzęt posiada umowy na konserwację.

Ze względu na różnorodność posiadanego sprzętu nie jest to jedna kompleksowa umowa konserwacyjna.

12

**Pytanie:**

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

**Klauzula endoskopów**

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

1. (...) obejmuje ochroną określone w umowie ubezpieczenia endoskopy oraz urządzenia do terapii dożylnych eksploatowane przez ubezpieczonego w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej;
2. (...) 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 załamany w zgięciu,
  - c) przestrzegane są każdorazowo zalecenia producenta dotyczące odpowiedniego stosowania i mocowania dodatkowych narzędzi, ich obsługi, konserwacji i przechowywania;
3. odpowiedzialność (...) z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do określonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności (...), 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 wyraża zgodę na zastosowanie powyższej klauzuli.

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

13

**Pytanie:**

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

1. hodowla i przechowywanie komórek i tkanek, eksperymentalne metody leczenia
2. zastosowanie opracowanej biotechnologicznie allogenicznej ludzkiej skóry jako matrycy dla hodowanych *in vitro* fibroblastów i keratynocytów. Otrzymany substytut skóry będzie stosowany u oparzonych pacjentów.
3. izolacja allogenicznych komórek macierzystych z ludzkiej owodni. Zastosowanie u pacjentów.
4. zastosowanie bakteriofagów w klinicznym leczeniu ran zakażonych wielolekoopornymi szczepami bakterii. Zastosowanie u pacjentów.
5. wykonanie dodatkowych badań histopatologicznych u pacjentów jako odniesienie do badania głębokości rany przy użyciu kamery termowizyjnej
6. 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:**

1. Zamawiający prowadzi hodowlę i przechowywanie tkanek, szpital współpracuje nad opracowywaniem eksperymentalnych metod leczenia.
2. Zamawiający u oparzonych pacjentów stosuje opracowaną allogeniczną ludzką skórę jako matrycę dla hodowanych *in vitro* fibroblastów i keratynocytów.
3. Obecnie Zamawiający nie stosuje u pacjentów komórek macierzystych pozyskanych z ludzkiej owodni. W przypadku przebudowy Banku Tkanek i pozyskaniu zgody GIF (około 3 lata) procedura zostanie wznowiona.
4. Zamawiający przez dłuższy okres nie stosował w leczeniu ran zakażonych szczepów bakterii.
5. Zamawiający zakończył projekt dot. badania głębokości ran przy użyciu kamery termowizyjnej. W przypadku wznowienia projektu będą wykonywane dodatkowe badania histopatologiczne.
6. Zamawiający zakończył powyższe projekty.

14

**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.

15

**Pytanie:**

Prosimy o zmianę treści klauzuli naruszenia praw pacjenta na poniższą:

**Klauzula naruszenia praw pacjenta.**

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejsza klauzula postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, ustala się, że rozszerza się zakres ochrony o ustawową odpowiedzialność cywilną za szkody polegające na naruszeniu praw pacjenta do:

informacji o stanie zdrowia, zachowania tajemnicy, poszanowania godności i intymności, zgłaszania sprzeciwu odnośnie do opinii lub orzeczenia lekarza, poszanowania życia prywatnego i rodzinnego oraz opieki duszpasterskiej, z wyłączeniem roszczeń wskazanych poniżej w wyniku zawinionego naruszenia prawa pacjenta do:

1. przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne;
2. informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych;
3. dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia;
4. zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie powyższej klauzuli.

**ROZDZIAŁ 4 – TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

16

**Pytanie:**

Prosimy o wprowadzenie klauzuli w poniższej treści w odniesieniu do każdego ze wskazanych w SIWZ rodzajów ubezpieczenia.

**Klauzula wypowiedzenia**

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

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

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zastosowanie klauzuli wypowiedzenia.