Jaworzno, dnia 18.03.2024

**ZAWIADOMIENIE**

W odpowiedzi na zadane przez Wykonawców biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pytania, którego przedmiotem zamówienia jest „**USŁUGA UBEZPIECZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ – SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO W JAWORZNIE (2 CZĘŚCI),** znak sprawy SZP.III.240/11/24/P, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi i zmodyfikowaną część poufną przekazuje wykonawcom, którzy zawnioskowali o udostępnienie części poufnej.

1. Uprzejmie prosimy o podanie dokładnego numeru budynku dla lok. ul. Kalinowa nr obok budynku 16, 43-600 Jaworzno (budynek archiwum).

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że zgodnie z katem notarialnym budynek Archiwum znajduje się przy ul. Kalinowej i nie posiada numeru.**

1. **Uprzejmie prosimy o podanie wartości najdroższego budynku wraz z wartością mienia w nim przechowywanego.**

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wartość budynku głównego wynosi 57 225 332,33 zł, a wartość mienia w nim przechowywanego wynosi 67 754 109,39 zł.**

1. **Uprzejmie prosimy o podział SU rzeczy ruchomych na lokalizacje/budynki**

**a) SU rzeczy ruchomych w najdroższym budynku:**

**b) SU 10 najdroższych pozycji rzeczy ruchomych (grupa 8):**

**Odpowiedź: Załącznik nr 1** **stanowi wykaz rzeczy ruchomych w najdroższym budynku, natomiast załącznik nr 2 stanowi wykaz 10 najdroższych pozycji rzeczy ruchomych (grupa 8).**

1. Uprzejmie prosimy o podanie ilości klatek schodowych w najdroższym budynku.

**Odpowiedź: W szpitalu znajdują się cztery klatki schodowe.**

1. Uprzejmie prosimy o podział SU na budynki dla najdroższej lokalizacji.

**Odpowiedź: Budynki Szpitala mieszczą się w jednej lokalizacji przy ul. Chełmońskiego 28, jedynie budynek Archiwum mieści się przy ul. Kalinowej. Zestawienie budynków stanowi załącznik nr 3.**

1. Uprzejmie prosimy o udostępnienie wykazu ubezpieczonego mienia.

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że wykaz ubezpieczonego mienia stanowi załącznik nr 4.**

1. Uprzejmie prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla Klauzula automatycznego ubezpieczenia do wysokości 15% wartości łącznej sumy ubezpieczenia w odniesieniu do rocznego okresu ubezpieczenia nie więcej niż 2.000.000 zł.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Uprzejmie prosimy o korektę szkodowości. Obecnie jest otwarta szkoda z dnia 26.10.2023r. pożar, spalił się UPS do podtrzymania napięcia, który znajdował się przy bloku operacyjnym. (ryzyko: sprzęt elektroniczny od wszystkich ryzyk). Utworzona rezerwa 5.900 PLN

**Odpowiedź: Aktualne zaświadczenie szkodowości przekazujemy w załączeniu.**

1. Uprzejmie prosimy zastosowane do zawężenie zakresu ochrony dla budynków nieeksploatowanych dłużej niż 30 dni w tym ubezpieczenia budynków wyłączonych z eksploatacji lub pustostanów do zakresu FLEXA. Prosimy także o podanie wartości tych budynków.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że na dzień udzielenia odpowiedzi nie jest w posiadaniu budynków nieeksploatowanych dłużej niż 30 dni. Nie zgłasza do ubezpieczenia budynków wyłączonych z eksploatacji lub pustostanów. Zamawiający nie planuje wyłączenia z eksploatacji żadnego budynku.**

1. Uprzejmie prosimy o podanie wartości solarów oraz informację czy są one zamieszczone na ubezpieczanych budynkach?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że kolektory słoneczne/solary są zamieszczone na budynku kotłowni i stanowią wartość 560.899,81 zł.**

1. Uprzejmie prosimy o wprowadzenie limitu 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia lub wprowadzenie innego, akceptowalnego dla Zamawiającego limitu dla ryzka podnoszenia się wód gruntowych.

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadza limit w wysokości 150 000,00 zł.**

1. Uprzejmie prosimy o wprowadzenie limitu dla trzęsienia, zapadania i osuwania się ziemi niespowodowanego działalnością człowieka w wysokości 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia lub wprowadzenie innego, akceptowalnego dla Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

1. Uprzejmie prosimy o wprowadzenie limitu w klauzuli Klauzula ubezpieczenia lamp od wszystkich ryzyk oraz pośrednich nośników obrazu w wysokości 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia lub wprowadzenie innego, akceptowalnego dla Zamawiającego limitu.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Uprzejmie prosimy o zgodę na wprowadzenie klauzuli „Ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk” w zamian za Klauzula ubezpieczenia lamp od wszystkich ryzyk oraz pośrednich nośników obrazu. Prosimy także o wprowadzenie limitu w klauzuli w wysokości 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia lub wprowadzenie innego, akceptowalnego dla Zamawiającego limitu.

**Ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk**

1. Strony postanowiły, że ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody w lampach (np. lampach rentgenowskich i laserowych) z wyjątkiem lamp katodowych w komputerowych urządzeniach peryferyjnych.
2. Odpowiedzialność WYKONAWCY z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do określonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności
3. Wysokość odszkodowania z tytułu szkód w lampach określa się według poniższych zasad:
4. szkody powstałe z ognia, zalania lub kradzieży z włamaniem i rabunku będą wypłacone zgodnie z zasadami opisanymi w OWU Wykonawcy dot. ustalenia wysokości szkody
5. szkody powstałe z innych przyczyn niż wskazane w pkt 1), według wartości rzeczywistej – po potrąceniu zużycia urządzenia zgodnie z poniższą tabelą deprecjacji:

Tabela deprecjacji ze skalą

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

1. Okres eksploatacji rozpoczyna się z chwilą pierwszego uruchomienia aparatu i obejmuje ewentualne okresy eksploatacji u poprzednich właścicieli.
2. W przypadku lamp rentgenowskich z obrotową anodą, zdalnie wyłączanych i lamp płaskich w tomografii komputerowej, kwota odszkodowania ulega zmniejszeniu o stawkę procentową obliczoną na podstawie następującego wzoru:

P x 100

PG x X x Y

gdzie:

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

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

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

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

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

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

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

**Y**= współczynnik likwidacyjny,

1) lampy rentgenowskie, współczynnik 2,

2) lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie współczynnik 3.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

1. W przypadku braku zgody na zmianę klauzuli ubezpieczenia lamp od wszystkich ryzyk oraz pośrednich nośników obrazu na „Ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk” prosimy o wprowadzenie limitu w klauzuli w wysokości 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia lub wprowadzenie innego, akceptowalnego dla Zamawiającego limitu.

**Odpowiedź: nie dotyczy**

1. Czy w którejkolwiek z ubezpieczonych lokalizacji przedmiotem ubezpieczenia są namioty, powłoki pneumatyczne? Jeżeli tak, prosimy o podanie ich wartości.

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że w ubezpieczonej lokalizacji przedmiotem ubezpieczenia nie są namioty i powłoki pneumatyczne.**

1. Czy w ramach środków obrotowych przedmiotem ubezpieczenia są krew, osocze lub produkty krwiopochodne? Jeśli tak uprzejmie prosimy o podanie SU.

**Odpowiedź: Zgodnie z informacją zawartą w OPZ w ramach środków obrotowych ubezpieczony jest magazyn krwi z sumą ubezpieczenia 4 848,94 zł**

1. Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że wszystkie limity ujęte w klauzulach są na jedno i na wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

1. Czy Klauzula kradzieży zwykłej dotyczy zarówno ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk jak i ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk?

**Odpowiedź: Klauzula kradzieży zwykłej dotyczy zarówno ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk jak i ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.**

1. Uprzejmie prosimy o wskazanie systemów ubezpieczenia dla poszczególnych pozycji w OPZ. Znalazła się tylko informacja, że "W odniesieniu do mienia określonego w powyższej tabeli, ubezpieczonego w systemie sum stałych, nie będzie miała zastosowania redukcja sumy ubezpieczenia po wypłacie odszkodowania. " W tabeli nie ma podane które pozycje ubezpieczone są na sumy stałe.

**Odpowiedź: pozycje od 1 do 12 i pozycja 15 w tabeli ubezpieczone są na sumy stałe.**

1. Uprzejmie prosimy o podanie informacji, czy szkody zostały naprawione oraz jakie czynności podjął Zamawiający, aby w przyszłości szkody się nie powtarzały

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że szkody zostały naprawione i dokonuje należytej staranności, aby w przyszłości one się nie powtarzały poprzez rozmowy z personelem Szpitala, jak należy postępować aby wyeliminować powstawanie szkód. W trakcie rozpatrywana jest szkoda, która dotyczy powstania pożaru i spaleniu się UPS na bloku operacyjnym do podtrzymania napięcia.**

1. Uprzejmie prosimy o usunięcie z umowy zapisu paragraf 10 pkt 1.2 str. 6:

„potrzeba wydłużenia terminu realizacji umowy na wniosek Zamawiającego maksymalnie o 12 miesięcy z przyczyn technicznych lub w sytuacji braku możliwości udzielenia zamówienia na usługę ubezpieczenia, zgodnie z przepisami ustawy Pzp, przed upływem terminu realizacji zamówienia publicznego, zapewniającego Zamawiającemu ciągłość ochrony ubezpieczeniowej.”

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Prosimy o przesunięcie terminu składania oferty z 18.03.2024 na 20.03.2024.

**Odpowiedź: Zamawiający przesunął termin składania ofert na dzień 26 marca 2024.**

1. Prosimy o zmianę terminu złożenia oferty na dzień 20.03.2024

**Odpowiedź: zamawiający odsyła do odpowiedzi na pytanie 23.**

1. Prosimy o zmianę okresu ubezpieczenia z 24 miesięcy na 12 miesięcy. Jeżeli takie rozwiązanie jest nie do przyjęcia dla Zamawiającego prosimy o wprowadzenie do Umowy klauzuli wypowiedzenia:

Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości przekroczy 30%
2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia
3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się:

* przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy;
* przez drugi okres ubezpieczenia - 12 miesięcy następujące po pierwszym okresie ubezpieczenia.
* przez wskaźnik szkodowości= [(odszkodowania wypłacone + rezerwy) / (składka przypisana brutto – prowizja pośrednika)] x 100 %

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

1. Prosimy o wykreślenie z zakresu ubezpieczenia szkód wyrządzonych wskutek przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń (w tym: wirusa HIV i wirusów hepapotropowych powodujących WZW).

Jeżeli takie rozwiązanie jest nie do przyjęcia dla Zamawiającego prosimy o:

a) dopisanie do tego zapisu w SIWZ zastrzeżenia, iż zakres nie obejmuje szkód powstałych w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami

Jeżeli takie rozwiązanie również jest nie do przyjęcia to prosimy o:

b) wprowadzenie limitu na szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych i zakażeń do podlimitu 50 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia

**Odpowiedź: zamawiający wprowadza limit w wysokości 100 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.**

1. Czy w okresie trwania umowy Zamawiający planuje rozszerzenie działalności o:

- przejęcie/wchłonięcie innego podmiotu leczniczego;

- otwarcie nowych oddziałów;

- powołanie nowych zakładów leczniczych.

**Zamawiający nie planuje rozszerzenie działalności o żadne wymienione powyżej. Jednak w III kwartale 2024 naszej jednostce zostanie przekazany budynek w związku z zakończeniem umowy PPP i planujemy go wydzierżawić.**

Jeżeli tak to:

- jakiego rodzaju podmioty/oddziały/zakłady lecznicze (specjalizacje);

- planowany obrót (w tym NFZ);

- szacowana liczba pacjentów.

**Odpowiedź: Nie dotyczy.**

1. Prosimy o informację czy pobieranie, przechowywanie i przetaczanie odbywa się jedynie na potrzeby własne, czy w szpitalu jest prowadzony bank krwi albo komórek macierzystych albo nasienia;

**Odpowiedź: Szpital prowadzi banku krwi, ale nie prowadzi banku komórek macierzystych.**

1. W zakresie dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia prosimy o zgodę na wprowadzenie do zakresu poniższej klauzuli:

Klauzula sankcyjna w brzmieniu:

ubezpieczyciel nie będzie zobowiązany do zapewnienia ochrony ubezpieczeniowej lub wypłaty jakichkolwiek środków lub udzielenia jakichkolwiek świadczeń w zakresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, jeżeli zapewnienie takiej ochrony, zapłata lub udzielenie świadczenia może narazić ubezpieczyciela na jakiekolwiek kary, sankcje lub restrykcje związane z nieprzestrzeganiem sankcji handlowych, gospodarczych, ekonomicznych lub politycznych wprowadzonych na mocy rezolucji Narodów Zjednoczonych lub wynikających z norm prawnych i regulacji Rzeczypospolitej Polskiej, Unii Europejskiej, Stanów Zjednoczonych Ameryki lub Wielkiej Brytanii bądź jakichkolwiek innych sankcji wynikających z obowiązującego prawa, a także w zakresie w jakim ubezpieczyciel zobowiązany jest do zastosowania wobec klienta, wypłacanych środków lub udzielanych świadczeń środków przewidzianych w wyżej wymienionych sankcjach.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

1. Prosimy o zgodę na wprowadzenie do zakresu klauzuli funduszu prewencyjnego w poniższej treści:

*ubezpieczyciel deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego w kwocie …………. PLN /słownie PLN: …………./ dla ………… w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez ubezpieczyciela. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne ubezpieczyciela obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na poniższą treść. Jednocześnie zamawiający informuje, że klauzula jest klauzulą fakultatywną.**

***ubezpieczyciel deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego w kwocie 20 000,00 PLN /słownie PLN: dwadzieścia tysięcy dla SPZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez ubezpieczyciela. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne ubezpieczyciela obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.***

1. Prosimy o zgodę na wykreślenie postanowienia włączającego odpowiedzialność za naruszenia praw pacjenta.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

1. Prosimy o zgodę na wykreślenie postanowienia włączającego odpowiedzialność za szkody związane z naruszeniem dóbr osobistych. Jeżeli takie rozwiązanie również jest nie do przyjęcia to prosimy o:
2. wprowadzenie limitu na szkody związane z naruszeniem dóbr osobistych do podlimitu 50 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.

**Odpowiedź: zamawiający wprowadza limit odpowiedzialności w Klauzuli fakultatywnej szkód związanych z naruszeniem dóbr osobistych w wysokości 50 000,00 zł.**

1. Prosimy o zgodę na wykreślenie Klauzula zniżki za dobry przebieg ubezpieczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Klauzula jest klauzulą fakultatywną.**

1. Prosimy o zgodę na wykreślenie z zakresu dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody na osobie powstałe w następstwie udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonej działalności leczniczej klauzuli szkód o charakterze administracyjnym i uwzględnienie przedmiotowego zapisu tylko w zakresie OC pozamedycznej oraz prosimy o potwierdzenie, że przedmiotowa klauzula nie dotyczy szkód z zakresu ubezpieczenia OC członków władz spółki.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie z zakresu dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody na osobie powstałe w następstwie udzielania bądź zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonej działalności leczniczej klauzuli szkód o charakterze administracyjnym i uwzględnia przedmiotowy zapis w zakresie OC pozamedycznej oraz** **potwierdza, że przedmiotowa klauzula nie dotyczy szkód z zakresu ubezpieczenia OC członków władz spółki.**

1. Prosimy o zmodyfikowanie treści klauzul/postanowień dodatkowych poprzez poprzedzenie treści każdej/każdego z nich zapisem:

„Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ustala się, że:”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację.**

1. Prosimy o informację, czy mienie będące przedmiotem ubezpieczenia lub pozostające w związku z ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej jest zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej, w szczególności:

a) Ustawą z dnia 24.08.1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U. 1991 Nr 81 poz. 351 z późn. zm.);

b) Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. 2002 nr 75 poz. 690 z późn. zm.);

c) Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7.06.2010 r. w prawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U z 2015 r. poz. 1422).

Jeżeli odpowiedź brzmi nie to prosimy o wskazanie jakie warunki nie zostały spełnione i dlaczego.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zgodnie z informacją zawartą w Charakterystyce Zamawiającego wszystkie ubezpieczane budynki spełniają wszystkie wymogi w zakresie bezpieczeństwa przeciwpożarowego określone obowiązującymi przepisami prawa**

1. Prosimy o informację, czy obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty. W protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie. W szczególności przeglądy okresowe dotyczą:

a) przydatności do użytkowania obiektu budowlanego, estetyki obiektu budowlanego oraz jego otoczenia;

b) sprzętu przeciwpożarowego;

c) instalacji elektrycznej i odgromowej;

d) instalacji gazowej;

e) przewodów kominowych (dymowe, spalinowe, wentylacyjne);

f) instalacji gazów medycznych;

g) instalacji wodociągowej przeciwpożarowej;

h) instalacji ciśnieniowych;

i) urządzeń dźwigowych.

Jeżeli odpowiedź brzmi nie to prosimy o wskazanie jakie warunki nie zostały spełnione i dlaczego.

**Odpowiedź: Zamawiający informuję, że odnośnie:**

**pkt a) obiekty budowlane mają dokonywane przeglądy okresowe zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,**

**pkt b) sprzęt przeciwpożarowy ma dokonywane przeglądy okresowe gaśnice, hydranty, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,**

**pkt c) instalacji elektrycznej i odgromowej jest ona przeglądana okresowo,**

**pkt d) nie posiadamy instalacji gazowej,**

**pkt e) przewodów kominowych (dymowe, spalinowe, wentylacyjne) mają dokonywane przeglądy okresowe zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,**

**pkt f) instalacji gazów medycznych dokonywane są przeglądy we własnym zakresie, przepisy nie wymagają takich instalacji,**

**pkt g) instalacji wodociągowej przeciwpożarowej – nie mamy wydzielonej instalacji,**

**pkt h) instalacji ciśnieniowych dokonywane są przeglądy zgodnie z przepisami UDT w tym zakresie,**

**pkt i) urządzeń dźwigowych dokonywane są przeglądy zgodnie z przepisami UDT w tym zakresie.**

1. Prosimy o informację, jakie dokładnie zostały wykonane prace budowlane wymagające pozwolenia na budowę w ciągu ostatnich 5 lat wraz z określeniem ich wartości.

**Odpowiedź:**

**1. Przebudowa – rozbudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania poradni specjalistycznych Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie 2 271 151,26 zł.**

**2. Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego celem wyodrębnienia z jego struktury Izby Przyjęć. Budowa nowego pawilonu Izby Przyjęć wraz z pomieszczeniami administracyjno-biurowymi na wartość 8 523 162,00 zł.**

**3. Przebudowa oddziału Kardiologii SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie na wartość 4 542 008,59 zł.**

1. Prosimy o informację, czy są lub będą zgłoszone do ubezpieczenia namioty, wiaty, obiekty kontenerowe, altany? Jeżeli odpowiedź brzmi tak to prosimy o wyodrębnienie ich wartości oraz podanie informacji na temat ich lokalizacji

**Odpowiedź: Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia i nie będzie zgłaszał namiotów, wiat, obiektów kontenerowych i altany.**

1. Czy wartość mienia zgłoszonego do ubezpieczenia od wszystkich ryzyk obejmuje wartość kolektorów słonecznych, solarów lub ogniw fotowoltaicznych? Prosimy o wyodrębnienie wartości i wskazanie, gdzie są/ będą zamontowane.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że kolektory słoneczne/solary są zamieszczone na budynku kotłowni i stanowią wartość 560.899,81 zł.**

1. Czy Zamawiający wyraża zgodę na to, że zakres ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk obowiązuje z zastrzeżeniem wyłączeń zawartych w ogólnych warunkach, w tym co najmniej poniższych wyłączeń:

1) konfiskaty, zawłaszczenia, nacjonalizacji, rekwizycji, zniszczenia, które nastąpiły w następstwie wydanego przez władze aktu prawnego,

2) stanu wojennego, stanu wyjątkowego, przewrotu, buntu, powstania, rewolucji, wojskowego zamachu stanu lub przejęcia władzy, wojny domowej, inwazji, najazdu, wrogich działań innego państwa, działań wojennych lub innych akcji mających charakter wojenny; wojny, niezależnie od tego czy wojna została wypowiedziana, czy nie; zamieszek społecznych, rozruchów, strajków, lokautów i niepokojów społecznych oraz terroryzmu i sabotażu,

3) promieniowania jonizacyjnego lub skażenia radioaktywnego, bez względu na to, czy źródłem ich pochodzenia jest paliwo jądrowe, czy jakiekolwiek odpady promieniotwórcze powstałe w wyniku reakcji rozpadu albo syntezy jądrowej,

4) skażenia lub zanieczyszczenia, chyba że powstały one w ubezpieczonym mieniu wskutek innego zdarzenia niewyłączonego z zakresu ubezpieczenia,

5) zmian pola magnetycznego lub elektromagnetycznego, w tym także powstałych wskutek oddziaływania burz słonecznych lub zjawisk zachodzących na Słońcu,

6) zapadania lub osuwania się ziemi, gdy są to szkody powstałe w wyniku działalności zakładu górniczego w rozumieniu Ustawy Prawo geologiczne i górnicze?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zakresem ubezpieczenia nie będą objęte szkody wyłączone w OWU wybranego Wykonawcy, chyba że opisane w nich sytuacje zostały wprost włączone do zakresu ubezpieczenia zawartego w SWZ i programie ubezpieczenia.**

1. Prosimy o obniżenie do 200.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie rozliczeniowym limitu odpowiedzialności w Klauzuli /Klauzula dodatkowej prewencyjnej sumy ubezpieczenia w wysokości 500.00 zł w rocznym okresie ubezpieczenia/.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

1. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie limity odpowiedzialności podane w SWZ zostały ustalone na jedno i na wszystkie zdarzenia w rocznym okresie rozliczeniowym/polisowym.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza**

1. Prosimy o informację jakie dokładnie budynki, budowle, lokale nieużytkowane powyżej 30 dni będą zgłaszane do ubezpieczenia? Przez jaki okres są/ będą nieużytkowane? Jaki jest ich stan techniczny? Jakie prace budowlane zostały przy nich wykonane, jakie prace budowlane będą przy nich wykonywane? Jaki jest stan pokrycia dachowego? Czy te budynki, budowle, lokale posiadają sprawną instalację odgromową? Czy są dopuszczone do użytkowania? Co jest powodem ich nieużytkowania? Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawężenie zakresu ochrony dla mienia wyłączonego z eksploatacji /użytkowania do zakresu FLEXA?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że na dzień udzielenia odpowiedzi nie jest w posiadaniu budynków nieeksploatowanych dłużej niż 30 dni. Nie zgłasza do ubezpieczenia budynków wyłączonych z eksploatacji lub pustostanów. Zamawiający nie planuje wyłączenia z eksploatacji żadnego budynku.**

1. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawężenie zakresu ochrony dla infrastruktury drogowej (mosty, chodniki, drogi, ścieżki rowerowe, parkingi, place) do ryzyk nazwanych?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

1. Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert do dnia 29.03.2024r.

**Odpowiedź: termin składania ofert został przesunięty na 26.03.2024**

--------------------

Zmianie ulega:

Załącznik nr 1 Charakterystyka Zamawiającego

Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2a Szkodowość mienie

Załącznik nr 3b Wzór umowy dla Części 2 korekta

Konsorcjum Spółek:

TAMAL Sp. z o.o.

ul. Stefana Jaracza 6 lok. 4

00 - 378 Warszawa

i

„MERYDIAN” Brokerski Dom Ubezpieczeniowy S.A.

ul. Piotrkowska 233

90-456 Łódź