



---

Wrocław, 11.12.2012r.

Do uczestników przetargu nieograniczonego  
na usługę kompleksowego ubezpieczenia  
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki  
Zdrowotnej w Zwoleniu

## ODPOWIEDZI NA PYTANIA/ZMIANY DO SIWZ NR

### 371/04/12/2012/N/Zwoleń

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, kancelaria brokerska Supra Brokers Sp. z o.o. podaje odpowiedzi na pytania do SIWZ zadane przez wykonawców/ informuje o następujących zmianach w SIWZ:

#### SIWZ.

#### II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

**Pytanie nr 1:** Proszę o zmianę terminu wykonania dla zadań Pakietu I:

Z terminu:

1. Terminy wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2013 r. do 31.12.2014 r.tj. 24 miesiące.

Na termin:

1. Termin wykonania – ubezpieczenie ma obejmować okres od 01.01.2013 r. do 31.12.2013 r.tj. 12 miesięcy.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### PAKIET I

**Pytanie nr 2:** Proszę o podanie wartości sprzętu elektronicznego - nie objętego ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk a który Ubezpieczyciel obejmie ochroną w ryzyku ogniowym i kradzieżowym. Proszę o załączenie wykazu tego sprzętu elektronicznego - z rokiem produkcji.

**Odpowiedź: Nie.**

### SIWZ/ 1. OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZA..

---

#### SUPRA BROKERS®

53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10, tel.071 77 70 400, faks 071 77 70 455, e-mail: [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl)  
Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydz. Gospod., nr KRS: 0000155993,  
kapitał zakł.: 501.800 zł, NIP: 8992523230



**Pytanie nr 3:** Czy Zamawiający dysponuje listą dostawców środków i materiałów medycznych i w przypadku szkody udostępni ją Wykonawcy ?

**Odpowiedź: Tak.**

**Pytanie nr 4:** Proszę o podanie wysokości przychodów z tytułu usług medycznych świadczonych komercyjnie – za rok 2011 i 2012.

**Odpowiedź: 2011-628 662,29 zł, prognoza- 2012 1385.949,14 zł.**

**Pytanie nr 5:** Proszę o podanie wysokości przychodów z działalności pozamedycznej (o ile są generowane) – za rok 2011 i na 2012.

**Odpowiedź: 2011 - 52.822,85 zł, prognoza - 2012 68 446,90 zł.**

**Pytanie nr 6:** Proszę o podanie wartości planowanego kontraktu z NFZ na rok 2013 oraz wykonanego w 2012.

**Odpowiedź: 2013 - 11788 851,80 zł, prognoza 2012 13 020546,24 zł.**

**Pytanie nr 7:** Czy Zamawiający wynajmuje swoje pomieszczenia osobom trzecim, na jaką działalność?

**Odpowiedź: Tak. Działalność gospodarczo-medyczna.**

**Pytanie nr 8:** Proszę o informację czy w ramach prowadzenia apteki „wewnątrzszpitalnej” zamawiający sam wykonuje leki tzw. „robione”.

**Odpowiedź: Nie.**

**Pytanie nr 9:** Data zdarzenia wysokość wypłaconego odszkodowania 12.06.2009 27 000 zł - proszę o podanie przyczyny i rodzaju zdarzenia.

**Odpowiedź: Uzupełnieniu ulega informacja o szkodowości Klienta, zgodnie z tabelą poniżej:**

**UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**  
**(DZIAŁALNOŚĆ MEDYCZNA)**

**SZKODY ZGŁOSZONE DO KLIENTA, KTÓRE WYDARZYŁY SIĘ W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT (TJ. OD 01.01.2007)**

Lp.	Data zdarzenia	Data zgłoszenia roszczenia do Szpitala	Przyczyna roszczenia (opis)	Wysokość roszczenia
1.	12.06.2009	15.05.2010	Błędne stwierdzenie zgonu	400 000
2.	12.06.2009	28.05.2010	zgon poszkodowanej – zadość. za śmierć osoby bliskiej	500 000



---

**WYPŁACONE ODSZKODOWANIA I UTWORZONE REZERWY DLA SZKÓD,  
KTÓRE WYDARZYŁY SIĘ W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT (TJ. OD 01.01.2007)  
WG DANYCH UZYSKANYCH OD TOWARZYSTW UBEZPIECZENIOWYCH**

**WYPŁACONE ODSZKODOWANIA**

Data zdarzenia	Wysokość wypłaconego odszkodowania
12.06.2009	27 000

**UTWORZONE REZERWY**

Brak zawiązanych rezerw

**SIWZ/ 2.DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
- DZIAŁALNOŚĆ POZAMEDYCZNA**

**Pytanie nr 9:** Franszyza w OC pracodawcy za wypadki przy pracy - proszę o zmianę zapisu z: Franszyza redukcyjna w kwocie wypłaconych świadczeń ZUS.

Na:

W OC pracodawcy ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje świadczeń przysługujących poszkodowanemu na podstawie Ustawy o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy.

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

**SIWZ/ 3.UBEZPIECZENIE MIENIA OD OGNI A I INNYCH ŻYWIOLÓW.**

**Pytanie nr 10:** Proszę o zmianę treści i zlimitowanie klauzuli remontowej z:

8. Klauzula remontowa

Na podstawie niniejszej klauzuli Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody w mieniu będącym przedmiotem konserwacji, remontów, prac modernizacyjnych i innych tego typu robót budowlanych oraz w mieniu przechowywanym w obiektach będących przedmiotem takich prac, jeżeli szkody nie powstały na skutek lub w związku z prowadzonymi pracami.

Na:

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że zakres ubezpieczenia zostaje rozszerzony o szkody powstałe w związku z prowadzeniem w miejscu ubezpieczenia:

a) prac ziemnych

b) robót budowlanych, na które zgodnie z prawem budowlanym wymagane jest pozwolenie na budowę oraz z zastrzeżeniem, że ich realizacja nie wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej budynku/budowli lub konstrukcji dachu,



Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje ryzyka wskazane w umowie ubezpieczenia i udzielana jest dla:

- a) mienia będącego przedmiotem robót budowlanych – do limitu 1.000.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.
- b) w pozostałym mieniu stanowiącym przedmiot ubezpieczenia – do pełnej sumy ubezpieczenia.

Franszyza redukcyjna : 500 zł.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 11:** Proszę o podwyższenie franszyzy integralnej z 300 zł do 500 zł.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 12:** Proszę o wprowadzenie limitu na szkody powstałe wskutek ryzyka jak poniżej:

- zalanie wodą powstałą w wyniku topnienia mas śniegu lub lodu i powstałe w wyniku rozszczelnienia dachu wskutek zamarzania wody, jeżeli do powstania szkody nie przyczynił się zły stan techniczny dachu lub innych elementów budynku lub niezabezpieczone otwory dachowe, okienne, drzwiowe, a szkoda powstała nagle i niespodziewanie - limit w wysokości 100.000 zł na jedno i wszystkie ubezpieczenia w okresie ubezpieczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **SIWZ/ 4.UBEZPIECZENIE SZYB I PRZEDMIOTÓW SZKLANYCH OD STŁUCZENIA.**

**Pytanie nr 13:** Proszę o podwyższenie franszyzy integralnej z 50 zł do 250 zł.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **SIWZ/ 6.UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO W SYSTEMIE WSZYSTKICH RYZYK**

Nazwa sprzętu	Rok produkcji	Przenośny/ stacjonarny / oprogramowanie (P/S/O)	Medyczny (TAK/NIE)	Nr inwentarzowy / seryjny	Wartość (księgowa brutto)
<b>RAZEM</b>					<b>807 814,77</b>
w tym stacjonarny					605 000,00
w tym przenośny					45 000,00
w tym oprogramowanie					<b>0,00</b>



**Pytanie nr 14:** Suma ubezpieczenia sprzętu stacjonarnego i przenośnego nie jest równa kwocie „RAZEM” a zamieszczony pod spodem tabeli wykaz sprzętu elektronicznego na załączniku Nr 8 sumuje się na kwotę równą „RAZEM” 807 814,77 - proszę o wyjaśnienie skąd ta różnica ?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że łączna suma ubezpieczenia w wysokości 807 814,77 zł jest wartością prawidłową, natomiast łączna kwota sprzętu stacjonarnego oraz łączna kwota sprzętu przenośnego błędnie się zliczają. Poprawiony wykaz majątku zostaje dołączony jako załącznik nr 1 do odpowiedzi.

**SIWZ:**

**Pytanie nr 15:** Proszę o przesunięcie terminu złożenia oferty na dzień 18.12.2012.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na dzień 13.12.2012r. zgodnie z informacją poniżej. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**1. Zmianie ulega termin składania ofert z dnia 12.12.2012r. na dzień 13.12.2012r.:**

**I. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**Przetarg - ubezpieczenie dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki  
Zdrowotnej w Zwoleniu  
Nie otwierać przed 13.12.2012 r. godz. 14:10**

**II. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT**

1. Oferty należy składać do dnia 13.12.2012 r., do godz. 14:00 na adres:

**Supra Brokers Sp. z o.o.  
53-609 Wrocław, ul. Fabryczna 10**

2. Otwarcie odbędzie się w tym samym dniu i miejscu o godzinie 14:10. Następnie odbędzie się badanie i ocena ofert.

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Marcin Foryś