



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008 Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 12.12.2016r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego ubezpieczenie majątku oraz odpowiedzialności cywilnej Świętokrzyskiego centrum Matki i Noworodka Szpital Specjalistyczny w Kielcach  
Sprawa SAG ZP-21/2016**

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2015r. poz. 2164 z póź. zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie i doprecyzowanie treści SIWZ - potwierdzenie, że w kwestiach nie uregulowanych w SIWZ mają zastosowanie OWU Ubezpieczyciela o ile nie stoją w sprzeczności z SIWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w kwestiach nie uregulowanych w SIWZ mają zastosowanie OWU Ubezpieczyciela o ile nie stoją w sprzeczności z SIWZ.**

2. Wnosimy o zastosowanie klauzuli wypowiedzenia w poniższej treści:

Klauzula wypowiedzenia umowy

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia, w tym określonych we wniosku i ogólnych (szczególnych) warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że:

Każda ze stron może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego okresu rozliczeniowego, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać wyłącznie z ważnych powodów. Do ważnych powodów należą wyłącznie:

1. przekroczenie wskaźnika szkodowości, gdy szkodowość rozumiana jako stosunek rezerw oraz wypłaconych odszkodowań z tytułu ubezpieczenia danego rodzaju do składki przypisanej z tego samego rodzaju ubezpieczenia, za pierwsze 9 miesięcy ochrony, przekroczy 40%;
2. niemożność uzyskania przez Ubezpieczyciela pokrycia reasekuracyjnego dla jakichkolwiek ryzyk wskazanych w Umowie Ubezpieczenia,
3. znaczne pogorszenie finansowych lub pozafinansowych warunków reasekuracyjnych,
4. zmiana polityki polegająca na wycofaniu się Ubezpieczyciela z danego segmentu Klientów lub danej grupy ryzyk ubezpieczeniowych.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK**

1. Prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania, prosimy o odpowiedź TAK lub NIE, w przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o dodatkowy komentarz:

- 1) 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 o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z późn. zm.);
  - b) ustawą w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.);
  - c) rozporządzeniem w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109 poz. 719 z późn. zm.)?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza**

- 2) Czy stanowiska pracy spełniają wymagania dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy w środowisku pracy, w szczególności zapisane w:

- a) ustawie w sprawie minimalnych wymagań, dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, związanych



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet [www.szpgin.kielce.pl](http://www.szpgin.kielce.pl)

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

z możliwością wystąpienia w miejscu pracy atmosfery wybuchowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 138 poz. 931) ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza**

- 3) Czy obiekty budowlane są użytkowane i utrzymywane zgodnie z przepisami prawa budowlanego (Dz. U. z 2010 r. Nr 243 poz. 1623) – Tekst jednolity ustawy Prawo Budowlane?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza**

- 4) Czy obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty? Czy 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 wodociągowa przeciwpożarowa;
- h) instalacji ciśnieniowych;
- i) urządzeń dźwigowych.

**Odpowiedź: Tak, obiekty budowlane i instalacje podlegają regularnym przeglądom**

2. W odniesieniu do ubezpieczenia gotówki prosimy o doprecyzowanie czy wartości pieniężne i papiery wartościowe mają być również ubezpieczona w trakcie transportu, w przedmiocie ubezpieczenia jest wymieniona tylko gotówka w kasie. W przypadku ubezpieczenia wartości pieniężnych i papierów wartościowych również w czasie transportu prosimy o podanie limitu odpowiedzialności, ilość transportów w ciągu miesiąca, maksymalną wartość transportu w ciągu roku.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że wartości pieniężne i papiery wartościowe mają być również ubezpieczone w trakcie transportu, limit odpowiedzialności: ilość transportów w ciągu m-ca – 1, maksymalna wartość transportu w ciągu roku 100.000,00 PLN.**

3. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ oraz rozważenie możliwości zmodyfikowania zapisu w załączniku nr 1 do SIWZ pkt. 3.1.3 poprzez zmianę rodzaju wartości mienia pracowniczego z odtworzeniowej na rzeczywiście.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że w Załączniku nr 1 do SIWZ nie istnieje punkt 3.1.3**

*Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca uprzejmie prosimy o modyfikację SIWZ.*

4. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ oraz rozważenie możliwości zmodyfikowania zapisu w załączniku nr 1 do SIWZ pkt. 3.1.3 poprzez zmianę rodzaju wartości mienia osób trzecich z odtworzeniowej na rzeczywiście.

*Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca uprzejmie prosimy o modyfikację SIWZ.*

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że w Załączniku nr 1 do SIWZ nie istnieje punkt 3.1.3**

5. Wnosimy o zastosowanie franszyzy integralnej w wysokości 100 EUR

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

6. Wnosimy o wykreślenie z zakresu odpowiedzialności rozszerzenia o szkody w lampach za szkody spowodowane zmianą napięcia w sieci na skutek wyładowania atmosferycznego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet [www.szpgin.kielce.pl](http://www.szpgin.kielce.pl)

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

## **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK**

1. Prosimy o przesłanie wykazu sprzętu elektronicznego

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że dołączy wykaz sprzętu elektronicznego do umowy zawartej z Wykonawcą wyłonionym w postępowaniu**

## **KLAUZULE FAKULTATYWNE**

1. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o informację czy Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia modyfikacji w Klauzuli aktów terroryzmu poprzez dodanie zdania:

„Z zakresu ochrony wyłączone są szkody spowodowane uwolnieniem lub wystawieniem na działanie substancji toksycznych, chemicznych lub biologicznych, jak również wszelkie szkody spowodowane atakiem elektronicznym, włączając w to włamania komputerowe lub wprowadzenie jakiegokolwiek formy wirusa komputerowego.”

*Jeżeli odpowiedź na niniejsze pytanie będzie twierdząca uprzejmie prosimy o modyfikację SIWZ.*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i dodaje zapis j.w.**