



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 15.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na ubezpieczenie majątku oraz odpowiedzialności cywilnej Świętokrzyskiego Centrum Matki i
Noworodka Szpital Specjalistyczny w Kielcach
Sprawa SAG ZP-21/2020**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Prosimy o rozdzielenie przedmiotu ubezpieczenia:

- Ubezpieczenie obowiązkowe podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- Nadwyżkowe ubezpieczenie OC ponad ubezpieczenie obowiązkowe podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- Ubezpieczenie dobrowolne OC za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadany mieniem;
- Ubezpieczenia mienia Ubezpieczającego od wszelkich ryzyk;
- Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;

na dwie części tj.

Część I:

1. Ubezpieczenie obowiązkowe podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
2. Nadwyżkowe ubezpieczenie OC ponad ubezpieczenie obowiązkowe podmiotu wykonującego działalność leczniczą
3. Ubezpieczenie dobrowolne OC za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadany mieniem;

Część II:

1. Ubezpieczenia mienia Ubezpieczającego od wszelkich ryzyk;
2. Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk;

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z zapisami SIWZ



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 16.12.2020r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego
na ubezpieczenie majątku oraz odpowiedzialności cywilnej Świętokrzyskiego Centrum Matki i
Noworodka Szpital Specjalistyczny w Kielcach
Sprawa SAG ZP-21/2020**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Okres ubezpieczenia:

Termin wykonania zamówienia, przez który rozumie się okres ubezpieczenia – od 01.01.2021 do 31.12.2022. – **wnosimy o jednoroczny okres ubezpieczenia**

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

W przypadku braku zgody 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

2. 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 powyższe

CZĘŚĆ 1

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.);



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

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

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

Odpowiedź: TAK

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

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

Punkt 1 podpunkt v) Zwracamy się z uprzejmą prośbą o ustanowienie limitu odpowiedzialności 20 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia na ryzyko graffiti.

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

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

Punkt 1 podpunkt x) Czy na potrzeby rozszerzenia zakresu o kradzież zwykłą może mieć zastosowanie klauzula w poniższym brzmieniu:

Klauzula ubezpieczenia kradzieży zwykłej

Z zastrzeżeniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i za opłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej ustala się, co następuje:

- 1) zakres ubezpieczenia rozszerza się o szkody w mieniu powstałe na skutek kradzieży zwykłej;
- 2) w rozumieniu niniejszej klauzuli kradzież zwykłą oznacza zabór w celu przywłaszczenia cudzej rzeczy ruchomej bez użycia przemocy lub groźby jej użycia wobec osoby trzeciej bądź doprowadzenia tej osoby do stanu nieprzytomności lub bezbronności;
- 3) ubezpieczający lub ubezpieczony jest zobowiązany:
 - a) zachować należytą staranność w celu zabezpieczenia mienia przed kradzieżą zwykłą,



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- b) o ile to jest możliwe niezwłocznie, nie później niż w ciągu 4 godzin od chwili zdarzenia lub podjęcia wiadomości o nim, powiadomić o zdarzeniu policję z podaniem okoliczności zdarzenia oraz danych przedmiotu i wysokości szkody;
- 4) odpowiedzialność PZU z tytułu ryzyka objętego niniejszą klauzulą ograniczona jest do limitu odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia;
- 5) limit odpowiedzialności wynosi 10 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia .
- 6) franszyza redukcyjna: 400 zł

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę

1. Wnosimy o usunięcie zapisów: Ochrona obejmuje szkody powstałe podczas i w wyniku działania policji – limit 20 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym rocznym okresie polisowym.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę

2. Wnosimy aby zastosowanie miała poniższa klauzula:

Klauzula wyłączająca ryzyka cybernetyczne

Niezależnie od treści jakichkolwiek innych postanowień niniejszej Polisy lub jakichkolwiek klauzul rozszerzających jej postanowienia uzgadnia się, że Ubezpieczyciel nie odpowiada za jakiegokolwiek szkody powstałe w danych elektronicznych, w tym zniszczenie, zakłócenie, usunięcie, uszkodzenie lub zmianę, powstałe z jakiegokolwiek powodu (w tym, lecz nie wyłącznie, spowodowanych przez wirusy komputerowe lub inne oprogramowanie o podobnym charakterze, lub wskutek działań hakerów lub innych osób, polegających na nieautoryzowanym dostępie lub ingerencji w dane elektroniczne) oraz wynikające z nich jakiegokolwiek szkody następne, w tym, lecz nie wyłącznie, fizyczne szkody w ubezpieczonym mieniu, utratę możliwości użytkowania, obniżenie funkcjonalności, utratę zysku będącą następstwem zakłócenia bądź przerwy w działalności, a także koszty i nakłady dowolnego rodzaju, niezależnie od jakichkolwiek innych powodów lub zdarzeń, które przyczyniły się równocześnie lub w dowolnej innej kolejności do powstania szkód.

Przy czym za:

- dane elektroniczne uważa się fakty, koncepcje i informacje w formie nadającej się do komunikacji, interpretacji lub przetwarzania za pomocą elektronicznych i elektromechanicznych urządzeń do przetwarzania danych lub urządzeń elektronicznie sterowanych i obejmują oprogramowanie oraz inne zakodowane instrukcje do przetwarzania i manipulowania danymi lub do sterowania i obsługi takich urządzeń.
- wirus komputerowy uważa się zestaw szkodliwych lub nieautoryzowanych instrukcji bądź kod zawierający szereg nieautoryzowanych instrukcji wprowadzonych w złej wierze lub kod, programowy bądź inny, który rozpowszechnia się za pomocą dowolnego systemu lub sieci komputerowej. Wirusy Komputerowe obejmują m.in. „konie trojańskie”, „robaki” i „bomby czasowe i logiczne”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę

3. W odniesieniu do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk uprzejmie prosimy o zastosowanie franszyzy integralnej w wysokości 100 EUR

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę

4. W odniesieniu do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk uprzejmie prosimy o zastosowanie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500 zł

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

5. Prosimy o zastosowanie limitu w wysokości 200 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w odniesieniu do ryzyka przepięcia

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę

Klauzule obligatoryjne

KP5 – zabezpieczenia przeciwpożarowe i przeciwkradzieżowe – prosimy o usunięcie

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę polegającą na usunięciu zapisu jak stanowi w pytaniu, ale pod warunkiem zastosowania klauzuli akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń przeciwkradzieżowych

UBEZPIECZENIE MIENIA OD KRADZIEŻY Z WŁAMANIEM, RABUNKU DEWASTACJI ORAZ SZYB OD STŁUCZENIA

1. Uprzejmie prosimy o zastosowanie limitu w wysokości 5 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w odniesieniu do kosztów naprawy zabezpieczeń

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

2. Prosimy o zastosowanie limitu w wysokości 10 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w odniesieniu do mienia znajdującego się na zewnątrz budynków lub budowli

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

3. Prosimy o zastosowanie limitu w wysokości 100 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w odniesieniu do mienia podczas transportu między lokalizacjami

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

4. W ubezpieczeniu mienia od kradzieży z włamaniem, rabunku uprzejmie prosimy o zastosowanie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500 zł

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

CZEŚĆ 2. UBEZPIECZENIE ELEKTRONIKI OD WSZYSTKICH RYZYK

1. Uprzejmie prosimy o wykreślenie z zakresu ochrony: defekty materiałowe lub zastąpienie: wadliwości materiału

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zastąpienie „wadliwości materiału”.

2. Uprzejmie prosimy o podanie wykazu sprzętu elektronicznego zawierającego: rodzaj, sumy ubezpieczenia, rok produkcji.

Odpowiedź: Zamawiający udostępni dane przy polisowaniu

3. Uprzejmie prosimy o podanie sumy ubezpieczenia i wykazu sprzętu przenośnego

Odpowiedź: Zamawiający udostępni dane przy polisowaniu

4. Prosimy o podanie limitu dla sprzętu elektronicznego podczas transportu między lokalizacjami.

Odpowiedź: Limit: 100 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia

5. Wnosimy o zastosowanie franszyzy redukcyjnej:

Dla oprogramowania – 500 zł

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

6. Czy na potrzeby ubezpieczenia ryzyka terroryzmu może obowiązywać poniższy zapis:

KLAUZULA AKTÓW TERRORYZMU

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



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- 1) rozszerza się zakres ubezpieczenia o szkody będące następstwem aktów terroryzmu w rozumieniu działania mającego na celu wprowadzenie chaosu, zastraszenie ludności lub dezorganizację życia publicznego dla osiągnięcia określonych skutków ekonomicznych, politycznych, religijnych, ideologicznych, socjalnych lub społecznych oraz akcji ratowniczej prowadzonej w związku z tym ryzykiem;
- 2) z zakresu ochrony ubezpieczeniowej przewidzianego niniejszą klauzulą wyłączone są szkody spowodowane przez konfiskatę lub zniszczenie z nakazu rządu lub jakiegokolwiek organu władzy publicznej;
- 3) odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do ustalonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności i limit ten obowiązuje na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zaistniałe w okresie ubezpieczenia;
- 4) wysokość limitu odpowiedzialności Ubezpieczycielowi deklaruje ubezpieczający kierując się przewidywaną możliwością maksymalnej straty w okresie ubezpieczenia;
- 5) limit odpowiedzialności Ubezpieczyciela ulega pomniejszeniu o kwotę każdego wypłaconego odszkodowania oraz kosztów, wypłaconych z tytułu ubezpieczenia w ramach niniejszej klauzuli; ubezpieczający może za zgodą Ubezpieczyciela uzupełnić wysokość limitu odpowiedzialności opłacając składkę uzupełniającą; w przypadku uzupełnienia limitu odpowiedzialności Ubezpieczyciela podwyższony limit stanowi granicę odpowiedzialności Ubezpieczyciela od dnia następnego po zapłaceniu składki uzupełniającej, albo od dnia wskazanego w umowie ubezpieczenia.

Obowiązuje franszyza redukcyjna w wysokości: 10% min 1 000 zł

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

CZEŚĆ 1

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA

DZIAŁALNOŚCI I POSIADANIA MIENIA

1. Uprzejmie prosimy o wykreślenie zapisu: „Ponadto stanowi ubezpieczenie nadwyżkowe z chwilą wyczerpywania sumy gwarancyjnej w polisie ubezpieczenia obowiązkowego”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

- 5) W odniesieniu do włączenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych – uprzejmie prosimy o zastosowanie limitu 200 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

- 6) Prosimy o wyłączenie z ochrony : koronawirusów w tym SARS-Cov-2, wywołującym chorobę COVID-19), również takich o których istnieniu osoba objęta ubezpieczeniem wiedziała lub przy zachowaniu należytej staranności mogła się dowiedzieć,

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- 7) Prosimy o wykreślenie zapisu : usługi medyczne w trakcie hospitalizacji oraz leczenia ambulatoryjnego

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

- 8) Prosimy o wykreślenie zapisu: szkody wynikłe z działania laserów lub promieni RTG

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

- 9) Prosimy o wykreślenie zapisu: szkody związane z pobieraniem, przetaczaniem, przechowywaniem, podaniem krwi oraz preparatów krwiopochodnych, a także pobieraniem i badaniem komórek bądź tkanek

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

- 10) W odniesieniu do szkód w mieniu pracowniczym w pojazdach prosimy o wyłączenie szkód kradzieżowych oraz zastosowanie limitu w wysokości 100 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

- 11) Prosimy o wykreślenie zapisu: szkody związane z naruszeniem praw pacjenta

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

9. „Ochrona ubezpieczeniowa nie wyłącza szkód powstałych wskutek winy umyślnej pracowników Ubezpieczonego” - Czy na potrzeby przedmiotowej ochrony może obowiązywać limit 200 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższy limit

- 12) OC inwestora – prosimy o usunięcie

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

11. Uprzejmie prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania:

1. Czy ubezpieczony w czasie pandemii Covid-19 zmienił dotychczasowy charakter swoich placówek na szpital zakaźny, jednoimienny szpital zakaźny, izolatorium, obiekt przeznaczony do kwarantanny osób podejrzanych o możliwości zarażenia SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19, inne – jakie?
2. Czy podmiot leczniczy posiada odrębne pomieszczenie, budynek, etc. w których przyjmuje pacjentów podejrzanych o zakażenie Covid-19?
3. Czy którykolwiek z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem ubezpieczonego:
 - a. został zakażony SARS-CoV -2?

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona?

- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością?



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

- jakie zostały wprowadzone procedury?
- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19

- rodzaj przeprowadzanych badań personelu

- b. zachorował na Covid-19?

Jeżeli TAK:

- ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19
- liczba osób wyzdrowiających

- c. przebywał w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość osób w kwarantannie.

- ilość osób zwolnionych po 14 dniach.

Czy w placówkach ubezpieczonego, u pacjenta doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2 /Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość pacjentów
- jakie zostały wprowadzone procedury?
- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów.
- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających

Odpowiedź: Pytanie nie związane ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przedmiotem zamówienia.