



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

Świebodzin, 07.06.2019 r.

Znak sprawy ZP.PN.8.2019

## WYJAŚNIENIE ZAPISÓW SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy przetargu nieograniczonego:** ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Lubuskiego Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza Sp. z o. o. w Świebodzinie

### Pytanie 1

1. Prosimy o informację, czy do ubezpieczenia zostały zgłoszone:

- a. obiekty budowlane w złym lub awaryjnym stanie technicznym
- b. obiekty budowlane przeznaczone do rozbiórki
- c. pustostany

W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wskazanie ich lokalizacji, jednostkowych sum ubezpieczenia i sposobu zabezpieczenia.

Niezależnie od powyższego prosimy o wyłączenie tych obiektów z ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk. Jeżeli wyłączenie ich okaże się niemożliwe to czy zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie zakresu ubezpieczenia dla tych budynków do zakresu FLEXA z limitem 50 tys PLN?

### Odpowiedź 1

**Do ubezpieczenia zostały zgłoszone:**

- a. obiekty budowlane w złym lub awaryjnym stanie technicznym - budynek mieszkalno-biurowy na ul. Poznańskiej 13 nr inwentarzowy 109-897 o wartości początkowej 330.500,00
- b. obiekty budowlane przeznaczone do rozbiórki - brak
- c. pustostany – Zamek ul. Zamkowa 1 nr inwentarzowy 109-876 o wartości początkowej 951 600,00

**Jednocześnie zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie zakresu ubezpieczenia dla w/w budynków do zakresu FLEXA z limitem 150 tys. PLN**

### Pytanie 2

Prosimy o potwierdzenie, iż w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.

### Odpowiedź 2

**Zamawiający potwierdza iż w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.**



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

## Pytanie 3

W ryzyku osunięcie i zapadanie się ziemi prosimy o potwierdzenie, że wyłączone są szkody spowodowane działalnością człowieka

## Odpowiedź 3

**Zamawiający potwierdza że ryzyku osunięcie i zapadanie się ziemi wyłączone są szkody spowodowane działalnością człowieka jeśli były one bezpośrednim następstwem szkody.**

## Pytanie 4

Czy wszystkie urządzenia elektroniczne posiadają sprawne zabezpieczenia przepięciowe?

## Odpowiedź 4

**Zamawiający informuję, że wszystkie urządzenia elektroniczne posiadają sprawne zabezpieczenia przepięciowe**

## Pytanie 5

Czy Zamawiający posiada urządzenia podtrzymujące zasilanie w przypadku braku dostaw energii/zaniku zasilania? Czy urządzenia chłodnicze są do nich podłączone?

## Odpowiedź 5

**Zamawiający informuje, że posiada agregat prądowórczy, który podtrzymuje zasilanie w przypadku braku dostaw energii/zaniku zasilania. Do w/w urządzenia podłączone są urządzenia chłodnicze.**

## Pytanie 6

Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w wysokości 15% nie mniej niż 2.000 zł

## Odpowiedź 6

**Zamawiający akceptuje wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego w wys. 5% max 2000 zł**

## Pytanie 7

Prosimy o przesunięcie terminu otwarcia ofert na dzień 12 czerwca 2019r.

## Odpowiedź 7

**Zamawiający przedłuża termin składania ofert do dnia 12 czerwca 2019r.**

## Pytanie 8

Proszę o zmianę terminu składania ofert na 12.06.2019

## Odpowiedź 8

**Zamawiający przedłuża termin składania ofert do dnia 12 czerwca 2019r.**

## Pytanie 9

Dotyczy Zadanie I.

Czy szpital, budynki szpitala są podzielone na strefy pożarowe, jeżeli tak to na ile ?

## Odpowiedź 9

**Zamawiający informuje, że zgodnie z Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego szpital ma wydzielone strefy pożarowe i tak:**

**Budynek w części A,B,C stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni użytkowej 5797, 86 m<sup>2</sup>. Odrębną strefę stanowi segment D czyli blok operacyjny o powierzchni użytkowej 1492,95 m<sup>2</sup>. W segmencie D istnieje wydzielona (zamknięta drzwiami przeciwpożarowymi) klatka schodowa wyposażona w klapę dymową, która dla celów**



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

ewakuacji może stanowić odrębną strefę. Ponadto w części C na poziomie I piętra wydzielono pożarowo klatkę schodową prowadzącą na II piętro. Kotłownia gazowa zlokalizowana przy budynku C, również stanowi odrębną strefę pożarową o powierzchni 168,50 m<sup>2</sup>. W pomieszczeniu znajduje się aktywny system bezpieczeństwa instalacji gazowej, który w razie wykrycia rozszczelnienia instalacji gazowej automatycznie zamknie dopływ gazu.

Dopuszczalne wielkości stref pożarowych dla w/w budynku wynosi – 5000 m<sup>2</sup>. Strefy posiadają powierzchnię mieszczącą się swoją wielkością w dopuszczalnych przez rozporządzenie (§227 Dz. U. Nr 75 poz. 690 z 2002 r.)

## Pytanie 10

Dotyczy Zadanie I. Wnioskujemy o zmianę terminu realizacji zamówienia (okresu ubezpieczenia) 36 miesięcy na 12 miesięcy.

## Odpowiedź 10

**Zamawiający nie wyraża zgody na wnioskową zmianę realizacji zamówienia (okresu ubezpieczenia).**

## Pytanie 11

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o udzielenie informacji o różnicach w zakresie ubezpieczenia Zamawiającego z ostatnich 3 lat w porównaniu do wnioskowanego (przedmiot, zakres, limity, franszyzy, udział własny).

## Odpowiedź 11

**Zamawiający wyjaśnia iż nie ma różnic w zakresie ubezpieczenia z ostatnich 3 lat w porównaniu do wnioskowanego.**

## Pytanie 12

Dotyczy Zadanie I. Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę zakresu ubezpieczenia ze wszystkich ryzyk (all risk) na ubezpieczenie mienia od ryzyk nazwanych ?

## Odpowiedź 12

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.**

## Pytanie 13

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o możliwość ubezpieczenia na ryzykach nazwanych mienia ubezpieczonego w systemie pierwszego ryzyko.

## Odpowiedź 13

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.**

## Pytanie 14

Dotyczy Zadanie I. Czy przedmiotem ubezpieczenia są: podziemne instalacje, sieci wodociągowe i kanalizacyjne ?

## Odpowiedź 14

**Zamawiający potwierdza, że przedmiotem ubezpieczenia są: podziemne instalacje, sieci wodociągowe i kanalizacyjne.**

## Pytanie 15

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o podział sprzętu elektronicznego medycznego na sprzęt medyczny przenośny i na sprzęt medyczny stacjonarny.

## Odpowiedź 15



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

**Zamawiający wyjaśnia, iż przedmiot ubezpieczenia (przewidywany zakres) nie przewiduje ubezpieczenia medycznego sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (EEI).**

## Pytanie 16

1. Dotyczy Zadanie I. Prosimy o wykaz:

VIII	NARZĘDZIA, PRZYRZĄDY, RUCHOMOŚCI I WYPOSAŻENIE w TYM SPRZĘT ELEKTRONICZNY – wg wartości księgowej brutto
------	--

## Odpowiedź 16

**Zamawiający wyjaśnia, iż szczegółowy wykaz mienia wraz z wartościami poszczególnych składników znajduje się w siedzibie Zamawiającego do wglądu. Jednocześnie Zamawiający zwraca uwagę iż wykaz częściowo z gr VIII dot. sprzętu elektronicznego biurowego znajduje się w załączniku nr 8 do SWIZ.**

## Pytanie 17

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o informację czy w elektronice przenośnej są tablety, telefony komórkowe oraz aparaty fotograficzne. Jeżeli tak to prosimy o podanie ich wartości.

## Odpowiedź 17

**Zamawiający w załączniku nr 8 do SWIZ podał szczegółowe dane w tym zakresie.**

## Pytanie 18

Dotyczy Zadanie I. Jakie mienie składowane jest bezpośrednio na podłodze w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu? Jak jest wartość tego mienia?

## Odpowiedź 18

**Zamawiający informuje, że bezpośrednio na podłodze w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu składowane jest mienia w pomieszczeniach kotłowni. Wartość mienia wynosi tj. pomieszczenie kotłowni wraz z urządzeniami wartość początkowa 231 300,00.**

## Pytanie 19

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o informację czy pomieszczenia szpitala, w których znajduje się sprzęt elektroniczny (biurowy lub medyczny) o dużej wartości, są wyposażone w gaśnice do sprzętu elektronicznego (ile i jakiego rodzaju).

## Odpowiedź 19

**Zamawiający informuje, że posiada gaśnice proszkowe ABC, które nadają się do gaszenia urządzeń elektrycznych o napięciu do 1000V.**

## Pytanie 20

Dotyczy Zadanie I. Prośba o informację na temat zabezpieczenia sprzętu elektronicznego o wartości powyżej 1 mln zł w zakresie:

- czy urządzenia jak wyżej posiadają zabezpieczenia przepięciowe T1 i T2 (dawne B i C),
- czy urządzenia jak wyżej są zasilane przez UPS (jeżeli nie w całości to jaki procentowy udział urządzeń zasilanych jest przez UPS).

## Odpowiedź 20

**Zamawiający nie posiada sprzętu elektronicznego o wartości jednostkowej powyżej 1 mln zł**



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

## Pytanie 21

Dotyczy Zadanie I. Czy Zamawiający posiada budynki wyłączone z eksploatacji/użytkowania (pustostany) ?

## Odpowiedź 21

**Zamawiający posiada budynek wyłączony z eksploatacji/użytkowania (pustostan), tj. Zamek nr inwentarzowy 109-876.**

## Pytanie 22

Dotyczy Zadanie I. Czy Zamawiający wyraża zgodę wyłączenie z zakresu ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji?

## Odpowiedź 22

**Zamawiający informuje, że nie wyraża zgodę wyłączenie z zakresu ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji**

## Pytanie 23

Dotyczy Zadanie I. Wnioskujemy o ubezpieczenie budynków starszych niż 50 lat w wartości rzeczywistej (tj. WO mienia pomniejszona o zużycie techniczne).

## Odpowiedź 23

**Zamawiający wnioskował o ubezpieczenie budynków wg wartości księgowej brutto, nie wyraża zgody na ubezpieczenie wg wartości rzeczywistej wg wniosku wykonawcy.**

## Pytanie 24

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia i ich instalacje poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa, co potwierdzone jest każdorazowo pisemnym protokołami; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie

## Odpowiedź 24

**Zamawiający informuje, że przeprowadza kontrole okresową (roczną) obiektów będących w zarządzie Zamawiającego w zakresie określonym w art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. a) i b) ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1202 z późn. zm.), posadowionych przy ul. Zamkowej 1, ul. Plac Browarniany 2 a, b, c i ul. Poznańskiej 13 w Świebodzinie. Wykonanie kontroli rocznej, o której mowa powyżej polega na sprawdzeniu stanu technicznego:**

**a) elementów budynku, budowli i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu,**

**b) instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska.**

**Kontrola potwierdzona jest pisemnym protokołem.**

## Pytanie 25

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwpożarowe zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie lokalizacji niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny.

## Odpowiedź 25

**Zamawiający potwierdza, że zabezpieczenia przeciwpożarowe zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania.**



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

## Pytanie 26

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o informację czy Zamawiający posiada aktualne protokoły z przeglądu instalacji, m.in.:

- a. elektrycznej;
- b. odgromowej / piorunochronnej;
- c. wentylacyjnej;
- d. wod-kan, itp.

## Odpowiedź 26

**Zamawiający posiada aktualne protokoły z przeglądu instalacji, m.in. (dotyczy budynków szpitalnych):**

- a. elektrycznej;**
- b. odgromowej / piorunochronnej;**
- c. wentylacyjnej**

## Pytanie 27

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o informację na temat ochrony obiektu: ile osób ochrony jest na zmianie, obchody, częstotliwość i ich ewidencja, monitoring – zewnętrzny i wewnętrzny, czas archiwizacji zapisu.

## Odpowiedź 27

**Zamawiający informuje, że na zmianie w dzień od pn.-pt. są 2 osoby, zmiana nocna 1 osoba, weekend 1 osoba. Obchody wykonywane są tylko w czasie zmiany nocnej co 1,5 h. Pracownicy ochrona prowadzą książkę służb gdzie zapisują czynności, które wykonują. Obiekt posiada monitoring zewnętrzny i wewnętrzny.**

## Pytanie 28

Dotyczy Zadanie I. Proszę o informację, czy do dnia dzisiejszego włącznie miały miejsce szkody, które nie zostały ujęte w załączniku do SIWZ z wykazem danych.

## Odpowiedź 28

**Zamawiający informuje iż do dnia dzisiejszego włącznie miały miejsce szkody wykazane w załączniku nr 9 do SIWZ**

## Pytanie 29

Dotyczy Zadanie I. Czy miejsce ubezpieczenia jest położone na terenach powodziowych?

## Odpowiedź 29

**Zamawiający informuje, że miejsce ubezpieczenia nie jest położone na terenach powodziowych.**

## Pytanie 30

Dotyczy Zadanie I. Czy były szkody z powodzi od roku 1997, jeżeli tak proszę o podanie wysokości wypłat.

## Odpowiedź 30

**Zamawiający informuje, że nie było żadnych szkód z powodzi.**

## Pytanie 31

Dotyczy Zadanie I. Czy były szkody z podtopienia, zalania, cofnięcia wody ze studzienek wod.-kan. w miejscu ubezpieczenia, jeżeli tak proszę o podanie wysokości wypłat.

## Odpowiedź 31

**Zamawiający informuje, że nie było szkody z podtopienia, zalania, cofnięcia wody ze studzienek wod.-kan. w miejscu ubezpieczenia.**



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

## Pytanie 32

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o wprowadzenie limitu 20 000 zł dla ryzyk przepięć, pośredniego uderzenia pioruna, wyładowań atmosferycznych i zjawisk pochodnych, natężenie, napięcie w sieci energetyczne lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego.

## Odpowiedź 32

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe, wobec czego zakres podany w załączniki nr 7 do SIWZ jako obligatoryjny pozostaje niezmienny.**

## Pytanie 33

Dotyczy Zadanie I. Czy występuje zagrożenie pożarem, eksplozją lub awarią ze strony lokalizacji sąsiednich. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę zakładu i profil działalności ?

## Odpowiedź 33

**Zamawiający nie posiada takich informacji.**

## Pytanie 34

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o informację na temat występowania na terenie szpitala materiałów, cieczy i gazów palnych oraz sposobu ich przechowywania.

## Odpowiedź 34

**Zamawiający informuje, że na terenie szpitala przechowywane są gazy palne. Przechowywane są one w rozprężni tlenowej, jest to specjalne pomieszczenie dostosowane do przechowywania tego typu materiałów.**

## Pytanie 35

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie limity odpowiedzialności ustalone zostały na jedno i na wszystkie zdarzenia w rocznym okresie rozliczeniowym

## Odpowiedź 35

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

## Pytanie 36

Dotyczy Zadanie I. Wnosimy o wyłączenie z ochrony szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach.

## Odpowiedź 36

**Zamawiający akceptuje powyższe.**

## Pytanie 37

Dotyczy Zadanie I. Proszę o wprowadzenie limitu na dewastacje 10 000 zł

## Odpowiedź 37

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą wnioskowaną zmianę.**

## Pytanie 38

Dotyczy Zadanie I. Które z budynków znajdują się pod nadzorem konserwatora zabytków ? Prosimy o podanie ich wartości.

## Odpowiedź 38

**Zamawiający informuje iż pod nadzorem konserwatora zabytków jest obiekt wskazany w poz. 6 załącznika nr 8 do SIWZ i jest tam też podana jego wartość.**

## Pytanie 39



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

Dotyczy Zadanie I. Czy Zamawiający wyraża zgodę na niestosowania klauzuli katastrofy budowlanej dla mienia wyłączzonego z eksploatacji/użytkowania ?

## Odpowiedź 39

**Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

## Pytanie 40

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o zmianę zapisu dotyczącego odległości sieci energetycznych z „znajdujących się maksymalnie w odległości 1000 m od ubezpieczonych lokalizacji” na „znajdujących się maksymalnie w odległości 200 m od ubezpieczonych lokalizacji”.

## Odpowiedź 40

**Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

## Pytanie 41

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o zmianę limitu dotyczącego klauzuli:

- a) prac budowlanych na 500 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia
- b) usunięcia pozostałości po szkodzie z 20% wartości powstałej szkody na 20% wartości powstałej szkody, nie więcej niż 200 000 zł dla szkód powstałych wskutek podnoszenia się wód gruntowych w wysokości 20 000 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia
- c) dla lamp elektronowych na 10% SU sprzętu medycznego i elektronicznego, którego dotyczy powstała szkoda, nie więcej niż 100 000 zł

## Odpowiedź 41

**Zamawiający nie akceptuje wnioskowanych zmian wykonawcy w zakresie ppkt.a); ppkt. b), akceptuje warunek podany w ppkt.c)**

## Pytanie 42

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za ryzyka IT, utraty danych, w tym wirusy i ataki hakerskie (tzw. „cyber-ryzyka”).

## Odpowiedź 42

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

## Pytanie 43

Dotyczy Zadanie I. Prosimy o potwierdzenie, że w ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie skutki powolnych oddziaływań, tj. szkody nienoszące znamion zdarzenia nagłego i niespodziewanego, takie jak: naturalne zużycie, erozja, korozja, pleśnienie, rdzewienie, gnicie, zawilgocenie, wyschnięcie, osiadanie, pęknięcie, kurczenie się, oddziaływanie mgły, smogu, dymu, cieczy, gazów, pyłów, mikroorganizmów, ekstremalnych temperatur bądź ciągłych zmian temperatury

## Odpowiedź 43

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

## Pytanie 44

Dotyczy Zadania II. Wnioskujemy o zmianę terminu realizacji zamówienia (okresu ubezpieczenia) 36 miesięcy na 12 miesięcy.

## Odpowiedź 44

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.**

## Pytanie 45





# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

Dotyczy Zadania II. Prosimy o podanie szkodowości za ostatnie 10 lat

## **Odpowiedź 45**

**Zamawiający nie dysponuje takim zestawieniem.**

## **Pytanie 46**

Dotyczy Zadania II. Proszę o podanie liczby operacji wykonywanych w ciągu roku

## **Odpowiedź 46**

**Zamawiający informuje iż w ostatnim roku kalendarzowym wykonano 2480 operacji.**

## **Pytanie 47**

Dotyczy Zadania II. Proszę podać 3 najczęściej wykonywane w ostatnim roku kalendarzowym zabiegi (rodzaj i liczba)

## **Odpowiedź 47**

**Zamawiający informuje, że najczęściej wykonywane w ostatnim roku kalendarzowym zabiegi to:**

- a. artroskopia – 533 szt.
- b. endoprotezoplastyka kolana – 400 szt.
- c. endoprotezoplastyka biodra – 412 szt.

## **Pytanie 48**

Dotyczy Zadania II. Proszę podać 3 najrzadziej wykonywane w ostatnim roku kalendarzowym zabiegi (rodzaj i liczba)

## **Odpowiedź 48**

**Zamawiający informuje, że najrzadziej wykonywane w ostatnim roku kalendarzowym zabiegi to:**

- a. ostrzyknięcie kręgosłupa – 37 szt.
- b. osteotomia kolana – 39 szt.
- c. endoprotezoplastyka stopy – 16 szt.

## **Pytanie 49**

Dotyczy Zadania II. Czy zespół lekarsko – pielęgniarski obsługuje jednocześnie kilka lokalizacji / pełni dyżur w kilku budynkach

## **Odpowiedź 49**

**Zamawiający informuje, że zespół lekarsko – pielęgniarski nie obsługuje jednocześnie kilku lokalizacji / nie pełni dyżuru w kilku budynkach.**

## **Pytanie 50**

Dotyczy Zadania II. Proszę o podanie liczba zgonów szpitalnych ogółem w ostatnim roku kalendarzowym.

## **Odpowiedź 50**

**Zamawiający informuje iż w ostatnim roku kalendarzowym były 3 zgony, natomiast nie było zgonów okołoperacyjnych.**

## **Pytanie 51**

Dotyczy Zadania II. Proszę o podanie liczby autopsji pacjentów ogółem wykonanych i zleconych do wykonania w ostatnim roku kalendarzowym.

## **Odpowiedź 51**

**Zamawiający informuje iż w ostatnim roku kalendarzowym było pon. 5% autopsji w stosunku do liczby zgonów.**



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

## Pytanie 52

Dotyczy Zadania II. Czy w szpitalu istnieje opracowany i wdrożony system raportowania zdarzeń niepożądanych w oparciu o określoną definicję tych zdarzeń

## Odpowiedź 52

**Zamawiający, informuje iż jest w szpitalu opracowany i wdrożony system raportowania zdarzeń niepożądanych.**

## Pytanie 53

Dotyczy Zadania II. Proszę o podanie liczby zarejestrowanych i zgłoszonych zdarzeń niepożądanych w ostatnim roku kalendarzowym

## Odpowiedź 53

**Zamawiający, informuje że w roku 2018 zarejestrowanych i zgłoszonych zdarzeń niepożądanych było 7.**

## Pytanie 54

Dotyczy Zadania II. Czy w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych w szpitalu doszło do pozostawienia ciała obcego u pacjentów operowanych

## Odpowiedź 54

**Zamawiający, informuje że w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych w szpitalu nie doszło do pozostawienia ciała obcego u pacjentów operowanych.**

## Pytanie 55

Dotyczy Zadania II. Czy w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych w szpitalu doszło do zatrzymania krążenia w czasie planowanego zabiegu.

## Odpowiedź 55

**W ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych w szpitalu doszło do 3 zatrzymań krążenia w czasie planowanego zabiegu.**

## Pytanie 56

Dotyczy Zadania II. Proszę o podanie treści klauzul obligatoryjnych i fakultatywnych:

- Klauzula rozstrzygnięcia sporów
- Klauzula płatności składki lub rat składki
- Klauzula zniesienia regresu
- Klauzula odpowiedzialności
- Czystych strat finansowych

## Odpowiedź 56

**Zamawiający podaje poniżej treść w/w klauzul**

### Klauzula rozstrzygnięcia sporów

Spory wynikłe z istnienia i stosowania niniejszej umowy strony mogą poddać pod rozstrzygnięcie sądu polubownego. W braku zapisu na sąd polubowny, właściwym będzie sąd siedziby ubezpieczającego.

### Klauzula płatności składki lub rat składki

Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że:

1) Odpowiedzialność Ubezpieczyciela rozpoczyna się od godz. 00:00 dnia wskazanego w umowie jako początek okresu ubezpieczenia i trwa przez okres wskazany w umowie, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2 – 4.



## LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

- 2) Niezapłacenie składki lub jej pierwszej raty w terminie wyznaczonym przez Ubezpieczyciela uprawnia go do wypowiedzenia umowy ubezpieczenia z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia. Ubezpieczyciel zobowiązany jest złożyć pisemne wypowiedzenie Ubezpieczającemu oraz Ubezpieczonemu, w przypadku zawarcia umowy na rzecz osoby trzeciej, pod rygorem utraty skuteczności wypowiedzenia.
- 3) Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia nie pozbawia Ubezpieczyciela prawa żądania zapłaty składki proporcjonalnie do okresu ubezpieczenia, w którym udzielał ochrony ubezpieczeniowej, przyjmując 1/365 za każdy dzień.
- 4) W razie wyznaczenia terminu zapłaty składki lub jej pierwszej raty przed początkiem okresu ubezpieczenia, do skutków opóźnienia w zapłacie mają zastosowanie postanowienia ust. 1 – 3.
- 5) Niezapłacenie w terminie kolejnej raty składki może spowodować ustanie odpowiedzialności Ubezpieczyciela, pod warunkiem, że Ubezpieczyciel wezwał Ubezpieczającego oraz Ubezpieczonego, w przypadku zawarcia umowy na rzecz osoby trzeciej, do zapłaty zaległej składki pod rygorem ustania odpowiedzialności wskutek braku dokonania zapłaty w terminie co najmniej 7 dni od daty otrzymania wezwania. Brak wezwania do rąk Ubezpieczonego skutkuje bezskutecznością wezwania Ubezpieczyciela.
- 6) Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej raty uznaje się datę stempla bankowego uwidocznioną na przelewie bankowym, pod warunkiem jednak, że w momencie jego składania na rachunku Ubezpieczającego dostępna była niezbędna ilość środków płatniczych.
- 7) Ubezpieczyciel nie jest uprawniony do potrącania z kwoty odszkodowania rat jeszcze nie wymagalnych.

**Klauzula rezygnacji z prawa do regresu** przysługującego ubezpieczycielowi na mocy art. 11 ust. 3 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, dla szkód wyrządzonych w wyniku rażącego niedbalstwa ubezpieczonego lub osób, za które ponosi on odpowiedzialność. Dotyczy: ubezpieczenie obowiązkowe.

### **Klauzula odpowiedzialności**

Z zachowaniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia przyjętych we wniosku i ogólnych / indywidualnych warunkach ubezpieczenia strony uzgodniły, że początek okresu odpowiedzialności ubezpieczyciela jest tożsamy z początkiem okresu ubezpieczenia.

### **Klauzula czystych strat finansowych**

Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień OWU strony umowy postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną o czyste straty finansowe poniesione przez osoby trzecie powstałe w związku z posiadaniem przez Ubezpieczającego mienia, prowadzenia działalności gospodarczej i wprowadzeniem produktów do obrotu. Przez czyste straty finansowe rozumie się szkody nie wynikające ze szkód w mieniu i na osobie.

Za wypadek ubezpieczeniowy uważa się wystąpienie czystej straty finansowej

### **Pytanie 57**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych wskutek modyfikacji genetycznych.

### **Odpowiedź 57**

Zamawiający nie oczekiwał takiego zakresu ochrony ubezpieczeniowej.



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

## Pytanie 58

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych wskutek zalania przez wody morskie w następstwie: sztormu, przyływu lub tsunami, przzerwania tam i umocnień nadbrzeży

## Odpowiedź 58

**Zamawiający nie oczekiwał takiego zakresu ochrony ubezpieczeniowej.**

## Pytanie 59

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych w związku z ograniczeniem lub przerwą w dostawie energii elektrycznej, ciepłej, gazu, wody lub innych mediów oraz jakkolwiek niesprawnością urządzeń klimatyzacyjnych, chłodniczych, grzewczych lub produkcyjnych wynikającą z przyczyn tkwiących wewnątrz tych przedmiotów lub z błędów w obsłudze; chyba że bezpośrednią przyczyną ich wystąpienia było zdarzenie szkodowe w miejscu ubezpieczenia niewyłączone z zakresu ubezpieczenia

## Odpowiedź 59

**Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

## Pytanie 60

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód w mieniu, którego uszkodzenie lub zniszczenie nastąpiło bezpośrednio w wyniku jego produkcji, przetwarzania, wykonywania na nim usługi.

## Odpowiedź 60

**Zamawiający nie oczekiwał takiego zakresu ochrony ubezpieczeniowej.**

## Pytanie 61

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych w związku z zakrzepnięciem lub zastygnięciem materiałów przerabianych, transportowanych bądź przechowywanych w postaci ciekłej w maszynach lub urządzeniach, chyba że bezpośrednią przyczyną ich wystąpienia było zdarzenie szkodowe w miejscu ubezpieczenia niewyłączone z zakresu ubezpieczenia

## Odpowiedź 61

**Zamawiający nie oczekiwał takiego zakresu ochrony ubezpieczeniowej.**

## Pytanie 62

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych wskutek następstw nie przeprowadzenia zabiegów konserwacyjno-remontowych wymaganych przez obowiązujące przepisy lub zalecenia producentów

## Odpowiedź 62

**Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych wskutek następstw nie przeprowadzenia zabiegów konserwacyjno-remontowych wymaganych przez obowiązujące przepisy lub zalecenia producentów o ile bezpośrednią przyczyną szkody było nie przeprowadzenia zabiegów konserwacyjno-remontowych wymaganych przez obowiązujące przepisy lub zalecenia producentów**

## Pytanie 63

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych wskutek uszkodzenia, w tym ograniczenia funkcjonalności lub wydajności, lub utracie danych elektronicznych lub oprogramowania, w szczególności jeśli nastąpiły wskutek działania



# LUBUSKIE CENTRUM ORTOPEDII

im. dr. Lecha Wierusza w Świebodzinie Spółka z o.o.

ul. Zamkowa 1

REGON 000290630

tel.: 68 475 06 01

<http://www.loro.pl>

66-200 Świebodzin

NIP 9271938119

fax: 68 475 06 02,

mail: [lco@loro.pl](mailto:lco@loro.pl)

wirusów lub innego złośliwego oprogramowania, cyber ataku, i innych działań osób trzecich, a także niewłaściwej obsługi lub niewłaściwego działania urządzeń

## Odpowiedź 63

**Zamawiający nie oczekiwał takiego zakresu ochrony ubezpieczeniowej.**

## Pytanie 64

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu ubezpieczenia szkód powstałych wskutek osuwania się, osiadania i przemieszczania gruntu w wyniku działalności człowieka

## Odpowiedź 64

**Zamawiający wyraża zgodę na powyższe o ile takie działania człowieka były bezpośrednim następstwem szkody.**

## Pytanie 65

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla szkód powstałych w mieniu wyłączonym z eksploatacji w wysokości 5% nie mniej niż 1.000 zł

## Odpowiedź 65

**Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla szkód powstałych w mieniu wyłączonym z eksploatacji w wysokości 5% nie mniej niż 1.000 zł max 10.000 zł**

## Pytanie 66

Prosimy o zgodę na niestosowanie klauzuli katastrofy budowlanej dla budynków wyłączonych z użytkowania.

## Odpowiedź 66

**Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.**

## Pytanie 67

Czy wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają aktualne przeglądy instalacyjne?

## Odpowiedź 67

**Zamawiający udzielił odp. w pkt. 24.**

## Pytanie 68

Prosimy o informację czy do ubezpieczenia został zgłoszony majątek znajdujący się za granicą RP? Jeśli tak prosimy o wskazanie tego majątku

## Odpowiedź 68

**Zamawiający nie zgłasza takiego majątku do ubezpieczenia.**

## Pytanie 69

Proszę o potwierdzenie że w kwestiach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie będą miały ogólne warunki ubezpieczenia wykonawcy.

## Odpowiedź 69

**Zamawiający potwierdza powyższe.**

Z poważaniem

Elżbieta Kozak

Prezes LCO Sp. z o.o.