

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Kilińskiego 29
08-110 Siedlce

Pismo: ubezpieczenie/96/2015/7

Siedlce dnia: 2015-04-07

ODPOWIEDŹ na zapytania w sprawie SIWZ

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.) w trybie **przetargu nieograniczonego**, na:

kompleksowe ubezpieczenie SP ZOZ Siedlce,

Treść wspomnianej prośby jest następująca :

Pyt. 1 Ze względu na 24 miesięczny okres ochrony ubezpieczeniowej, wnosimy o wprowadzenie do Umowy Ubezpieczenia Klauzuli wypowiedzenia umowy ubezpieczenia o następującej treści:

Klauzula wypowiedzenia umowy ubezpieczenia

Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejsza klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia strony uzgodniły, iż każda ze stron może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia wyłączenie z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego okresu ubezpieczenia z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać wyłącznie z ważnych powodów. Za ważne powody uzasadniające wypowiedzenie umowy przez Ubezpieczyciela uznaje się wyłącznie poniżej określone sytuacje:

- a) jeżeli Ubezpieczający/ Ubezpieczony wyłudził lub usiłował wyłudzić świadczenie z umowy ubezpieczenia, przy czym wyłudzenie lub usiłowanie wyłudzenia odszkodowania musi być potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądowym,
- b) jeżeli w związku z zawarciem lub wykonaniem umowy ubezpieczenia Ubezpieczający/ Ubezpieczony usiłował popełnić przestępstwo, przy czym popełnienie lub usiłowanie popełnienia przestępstwa musi być potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądowym,
- c) jeżeli wskaźnik szkodowości ustalony za okres pierwszych 9 miesięcy przekroczy 50%. Przez wskaźnik szkodowości rozumie się stosunek sumy wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na szkody zgłoszone w okresie pierwszych 9 miesięcy do składki należnej za 9-miesięczny okres ubezpieczenia.
- d) jeżeli Ubezpieczyciel nie uzyska warunków reasekuracji na kolejny okres ubezpieczenia analogicznych do warunków uzyskanych na pierwszy rok ochrony ubezpieczeniowej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pyt. 2 Wnosimy o wprowadzenie do wzoru umowy dla części I (załącznik nr 6 do SIWZ) do § 6 dodatkowego punktu o treści:

" Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności."

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pyt. 3 Wnosimy o dopisanie do wzoru dla części I (załącznik nr 6 do SIWZ) do § 3 dodatkowego punktu: "W przypadku zmian (np. doubezpieczenia, rozszerzeń zakresu itp.) w zakresie dotyczącym ryzyk OC wysokość składek dodatkowych wynikających z tego tytułu, będzie przedmiotem odrębnych ustaleń pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą."

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pyt. 4 Prosimy o uzupełnienie danych odnośnie:

- a) planowanej liczby pacjentów na rok 2014 w podziale na lecznictwo otwarte i zamknięte.
- b) OC najemcy - jakiego mienia (ruchomego i nieruchomości) ma dotyczyć to rozszerzenie w dobrowolnym ubezpieczeniu OC oraz podanie do kogo ono należy i orientacyjnej wartości tego mienia. W przypadku nie korzystania przez Ubezpieczonego z takiego mienia wnosimy o usunięcie tego rozszerzenia z zakresu ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający najmuje nieruchomości należące do gminy. Limit ubezpieczenia w OC najemcy nieruchomości równy sumie gwarancyjnej.

Pyt. 5 Wnosimy o potwierdzenie:

- iż apteka prowadzona jest wyłącznie na potrzeby własne szpitala,

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pyt. 6. Prosimy o potwierdzenie, iż ubezpieczonym w ubezpieczeniu obowiązkowym oraz dobrowolnym OC (opis przedmiotu ubezpieczenia, ryzyka określone w części 1 podpunkt 1), 2) i 3) ma być:

Podmiot leczniczy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach

08-110 Siedlce, ul. Kilińskiego 29

REGON 000310309

Nr rej. ZOZ (14-00810) 000000007525

Przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego i Diagnostyki

Szpital

Zakład Opieki Długoterminowej i Hospicyjnej

Hospicjum Stacjonarne

Zakład Diagnostyki

Zespoły Opieki Pozaszpitalnej

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pyt. 7 Wnosimy o usunięcie z zakresu ubezpieczenia dobrowolnego OC z tytułu działalności leczniczej (opis przedmiotu zamówienia część 1 punkt 2)) zapisu:

"..w tym również odpowiedzialność Zamawiającego za szkody wyrządzone przez lekarzy specjalistów oddelegowanych na staż lekarski do innej placówki medycznej na podstawie zawartych umów."

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pyt. 8 W odniesieniu do zakresu ubezpieczenia dobrowolnego OC (punkt 3 części 1 zamówienia) oraz rozszerzenia o szkody w rzeczach wniesionych przez pacjenta wnosimy o wprowadzenie do zakresu klauzuli o następującej treści:

"Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody w rzeczach wniesionych przez pacjenta w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne.

1. Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody w rzeczach

wniesionych przez pacjenta w podmiocie leczniczym oddanych na przechowanie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

2. Przez rzeczy oddane na przechowanie rozumie się rzeczy zwyczajowo posiadane przez pacjenta przyjmowanego w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

3. Rzeczy wniesione przez pacjenta i oddane na przechowanie muszą być przechowywane w osobnych zamkniętych pomieszczeniach, do których dostęp ma wyłącznie osoba odpowiedzialna - przyjmująca rzeczy na przechowanie.

4. Rzeczy wniesione przez pacjenta i oddane na przechowanie muszą być przyjęte na przechowanie na podstawie kwitu, na którym zostaną wyszczególnione wszystkie rzeczy otrzymane od pacjenta przyjętego w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych.

5. Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody powstałe w związku z prowadzeniem przez podmiot leczniczy depozytu. "

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pyt. 9 Wnosimy o zmianę określenia sum gwarancyjnych i podlimitów w dobrowolnych ubezpieczeniach OC (opis przedmiotu zamówienia część 1 punkt 2), 3)) z określenia " na jedno i wszystkie zdarzenia" na określenie " na jeden wypadek ubezpieczeniowy" i "na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe".

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pyt. 10 Wnosimy o uzupełnienie zakresu dobrowolnego ubezpieczenia OC (opis przedmiotu zamówienia część 1 punkt 3)) o zapis:

"Zakres ubezpieczenia nie obejmuje szkód osobowych będących następstwem udzielania lub zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych."

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy, stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Zamawiający

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Siedlcach
mgr Mirosław Lebkowicz