

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Opis przedmiotu zamówienia: usługi ubezpieczeniowe

Zadanie I - usługa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia,

Zadanie II - ubezpieczenie gotówki w transporcie oraz ubezpieczenie gotówki w Kasie Szpitala

Założenia wspólne dla wszystkich zadań:

SWZ (do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego TP-19/21) jest wnioskiem ubezpieczeniowym w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego, na podstawie którego zakład ubezpieczeń potwierdzi zawarcie umów ubezpieczenia w formie polis.

Warunki ubezpieczenia opisane w niniejszej specyfikacji stanowią warunki szczególne w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego i mają pierwszeństwo w zastosowaniu i interpretacji umów przed OWU.

Do poszczególnych rodzajów ubezpieczeń będą miały zastosowanie postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z Załącznikami, oferty Wykonawcy oraz właściwych Ogólnych Warunków Ubezpieczeń.

Wszelkie warunki określone w SWZ wraz z Załącznikami oraz ofercie Wykonawcy mają pierwszeństwo przed postanowieniami zawartymi w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń. Ustala się, że w razie rozbieżności pomiędzy warunkami ubezpieczenia wynikającymi z ww. postanowień zastosowanie znajdzie rozwiązanie, które jest i będzie korzystniejsze dla Zamawiającego.

I. Informacje ogólne o Szpitalu Klinicznym im. K. Jonschera UM w Poznaniu

1. Nazwa ubezpieczającego:

Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

2. Adres: ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań

3. nr tel. 61 8491200

4. nr faxu 61 8483362

5. Charakterystyka działalności: usługi medyczne

6. Numer PKD: działalność szpitali 8610Z

7. Numer NIP:781-16-21-544

8. Numer statystyczny REGON:000288863

9. Symbol i numer wpisu do rejestru sądowego lub innego: KRS 0000001939

10.Data rozpoczęcia działalności: 01.01.1972 r.

11.Organ założycielski: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

12.Osoby upoważnione do prawnej reprezentacji przy zawieraniu ubezpieczenia:

dr n. med. Paweł Daszkiewicz

13.Nazwa i siedziba banku obsługującego: Bank Gospodarstwa Krajowego

14.Numer rachunku bankowego 41 113 010 880 001 300 000 000 000

15. Wielkość obrotu w 2020 r: 177 309 798,44 zł (w tym refundacja wynagrodzeń pielęgniarek, lekarzy i ratowników: 12 110 591,24 zł)

- Kontrakt NFZ 138 889 581,63 zł (bez refundacji wynagrodzeń pielęgniarek)

- Kontrakt MZ 370 000,00 zł

- Pozostała działalność medyczna 339 005,84 zł

-

Pozostała działalność 25 600 619,73 zł (w tym: 1. pozostałe przychody i przychody operacyjne, 2. dofinansowanie inwestycyjne z budżetu w tym: dotacje budżetowe na f. założycielski, środki finansowe na programy polityki zdrowotnej ewidencjonowane jako rozl. międzyokresowe, 3.przychody na realizację dodatkowych zadań pr. zdrowotne, staże, rezydentury, 4. przychody finansowe)

16. Wielkość obrotu (plan na 2021 r. aktualizacja planu finansowego na 2021 z dnia 20.05.2021 r.):

199 899 417,71 zł (w tym refundacja wynagrodzeń pielęgniarek, lekarzy i ratowników: 13 002 822,37 zł)

- Kontrakt NFZ 160 313 845,34 zł (bez refundacji wynagrodzeń pielęgniarek, lekarzy i ratowników)

Załącznik nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia

- Kontrakt MZ 238 750,00 zł
- Pozostała działalność medyczna 415 000,00 zł
- Pozostała działalność 25 929 000,00 zł (w tym: 1. pozostałe przychody i przychody operacyjne, 2. dofinansowanie inwestycyjne z budżetu w tym: dotacje budżetowe na f. założycielski, środki finansowe na programy polityki zdrowotnej ewidencjonowane jako rozl. międzyokresowe, 3. przychody na realizację dodatkowych zadań pr. zdrowotne, staże, rezydentury, 4. przychody finansowe)

17. *Struktura zatrudnienia (stan na 30.09.2021 r.)*

- Liczba zatrudnionych ogółem: 1193 osób
- na umowę o pracę: 1032 osób (w tym 152 administracja)
- na umowę kontraktu: 161 osób (w tym 3 administracja)
- a) lekarze ze specjalizacją i bez specjalizacji: 315 osoby
- b) farmaceuci 8 osób
- c) pielęgniarki i położne 417 osób
- d) pozostały personel medyczny 298 osoby
- e) pozostali pracownicy 155 osób

18. *Zakres terytorialny prowadzonej działalności:* obejmuje teren RP.

19. *Rodzaje prowadzonych placówek medycznych:* szpital, przychodnie, apteka szpitalna.

20. *Rodzaje prowadzonej działalności:* zgodnie z ustawą o działalności leczniczej

- stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne
- ambulatoryjne świadczenia zdrowotne

21. *Dane dotyczące działalności szpitala:*

Liczba pacjentów leczonych ambulatoryjnie w ostatnim roku kalendarzowym – 43 557

Liczba pacjentów hospitalizowanych w ostatnim roku kalendarzowym – 18 397

Ilość łóżek szpitalnych – 462

1. Zakład leczniczy pod nazwą: Szpital im. K. Jonschera

A) oddziały:

- I. Oddział I/1 Chirurgiczny, Neurochirurgiczny,
- II. Oddział I/2 Chirurgii Noworodka i Intensywnego Nadzoru,
- III. Oddział I/3 Kardiochirurgiczny,
- IV. Oddział I/4 Intensywnej Terapii,
- V. Oddział II Chirurgiczny, Urologiczny,
- VI. Oddział III Onkologiczno-Hematologiczny,
- VII. Oddział IV Nefrologiczny, Kardiologiczny, Pediatriczny,
- VIII. Oddział IV/1 Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego,
- IX. Oddział V Onkologiczno-Hematologiczny, w tym Oddział Dzienny Onkologiczny,
- X. Oddział VI Nefrologiczny, Kardiologiczny, Pediatriczny,
- XI. Oddział VII Pneumonologiczny, Alergologiczny, Immunologii Klinicznej, Pediatriczny
- XII. Oddział VIII Chorób Zakaźnych i Neurologii, Pediatriczny,
- XIII. Oddział VIII/1 Neurologiczny, Pediatriczny,
- XIV. Oddział IX Anestezjologii i Intensywnej Terapii Pediatricznej,
- XV. Oddział X Otolaryngologiczny,
- XVI. Oddział XI/1 Diabetologiczny, Pediatriczny,
- XVII. Oddział XI/2 Endokrynologiczny, Pediatriczny,
- XVIII. Oddział XII/1 Endokrynologiczny, Pediatriczny,
- XIX. Oddział XII/2 Reumatologiczny, Pediatriczny,
- XX. Oddział XIII Gastroenterologiczny, Chorób Metabolicznych, Pediatriczny,
- XXI. Oddział XIV Pneumonologiczny, Alergologiczny, Immunologii Klinicznej, Pediatriczny,
- XXII. Oddział XV Transplantacji Szpiku,
- XXIII. Stacja Dializ,
- XXIV. Oddział A Psychiatryczny Dorosłych,
- XXV. Oddział B Psychiatryczny Dorosłych,
- XXVI. Oddział C Psychiatryczny Dzieci i Młodzieży
- XXVII. Oddział D Psychiatryczny Dzieci i Młodzieży,
 - a) Pododdział Dzienny Młodzieżowy,

B) bloki operacyjne:

- I. Blok Operacyjny Chirurgiczny/Kardiochirurgiczny,
- II. Blok Operacyjny Otolaryngologiczny,
- III. Zespół Pielęgniarek Anestezjologicznych.

C) pracownie:

- I. Bank Komórek Krwiotwórczych,
- II. Centralne Laboratorium:
 - a) Centralne Laboratorium- Pracownia Analityki,

Załącznik nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia

- b) Centralne Laboratorium- Pracownia Białek,
 - c) Centralne Laboratorium- Pracownia Biochemii,
 - d) Centralne Laboratorium- Pracownia Hematologii i Koagulologii,
 - e) Centralne Laboratorium- Pracownia Immunochemii,
 - f) Centralne Laboratorium- Pracownia Izotopowa,
 - g) Centralne Laboratorium- Pracownia Mikrobiologii,
 - h) Centralne Laboratorium- Pracownia Równowagi Kwasowo-Zasadowej,
 - i) Centralne Laboratorium- Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi,
- III. Dział Diagnostyki Kardiologicznej, Kardiologii Inwazyjnej i Elektrofizjologii Dziecięcej:
- a) Dział Diagnostyki Kardiologicznej, Kardiologii Inwazyjnej i Elektrofizjologii Dziecięcej- Pracownia Echokardiografii,
 - b) Dział Diagnostyki Kardiologicznej, Kardiologii Inwazyjnej i Elektrofizjologii Dziecięcej- Pracownia Elektrokardiografii,
 - c) Dział Diagnostyki Kardiologicznej, Kardiologii Inwazyjnej i Elektrofizjologii Dziecięcej- Pracownia Holterowska,
 - d) Dział Diagnostyki Kardiologicznej, Kardiologii Inwazyjnej i Elektrofizjologii Dziecięcej- Pracownia Inwazyjnej Kardiologii Dziecięcej,
 - e) Dział Diagnostyki Kardiologicznej, Kardiologii Inwazyjnej i Elektrofizjologii Dziecięcej- Pracownia Elektrofizjologii Dziecięcej,
- IV. Zakład Radiologii Pediatrycznej:
- a) Pracownia Radiologii,
 - b) Pracownia Ultrasonografii,
 - c) Pracownia Tomografii Komputerowej,
 - d) Pracownia Rezonansu Magnetycznego,
- V. Pracownia Chirurgii Laserowej dla Dzieci,
- VI. Pracownia Diagnostyki Czynnościowej Płuc i Aeroszoloterapii,
- VII. Pracownia Alergologii,
- VIII. Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej,
- IX. Pracownia Doboru Aparatów Słuchowych u Dzieci,
- X. Pracownia Dopasowania Systemów Implantów Słuchowych,
- XI. Pracownia Elektroencefalografii,
- XII. Pracownia Endoskopii Przewodu Pokarmowego,
- XIII. Pracownia Immunologii Hematologicznej,
- XIV. Pracownia Motoryki Przewodu Pokarmowego,
- XV. Pracownia Neurofizjologii,
- XVI. Pracownia Patomorfologii,
- XVII. Pracownia Badań Urodynamicznych u Dzieci,
- XVIII. Pracownia Wideochirurgii Pediatrycznej,
- XIX. Pracownia Badania Słuchu,
- XX. Pracownia Leczenia Elektrowstrząsami,
- XXI. Pracownia Endoskopii Otolaryngologicznej,
- XXII. Pracownia Densytometrii,
- XXIII. Pracownia Polisomnografii.

D) izby przyjąć:

- I. Izba Przyjęć Pediatry,
- II. Izba Przyjęć Psychiatrii.

• Komórki organizacyjne działalności pomocniczej:

- I. Apteka:
 - a. Punkt Przygotowywania i Wydawania Płynów Dezynfekcyjnych,
 - b. Pracownia Leku Cytostatycznego,
 - c. Pracownia Żywienia Pozajelitowego,
- II. Centralna Sterylizacja,
- III. Zespół Psychologów,
- IV. Zespół Rehabilitantów,
- V. Zespół Dietetyków.

- 2. Zakład leczniczy pod nazwą: Poradnie Przychodnia
 - Komórki organizacyjne działalności leczniczej:

Załącznik nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia

A) poradnie:

- I. Poradnia Alergologiczna,
- II. Poradnia Audiologiczna,
- III. Poradnia Chirurgiczna,
- IV. Poradnia Chirurgii Zaburzeń Płciowych,
- V. Poradnia Diabetologiczna,
- VI. Poradnia Endokrynologiczna – Chorób Tarczycy,
- VII. Poradnia Endokrynologiczna – Zaburzeń Płciowych,
- VIII. Poradnia Endokrynologiczna – Zaburzeń Wzrastania,
- IX. Poradnia Gastroenterologiczna,
- X. Poradnia Hepatologiczna,
- XI. Poradnia Immunologiczna
- XII. Poradnia Kardiochirurgiczna,
- XIII. Poradnia Kardiologiczna,
- XIV. Poradnia Kardiologii Prenatalnej,
- XV. Poradnia Laryngologiczna,
- XVI. Poradnia Metaboliczna,
- XVII. Poradnia Nefrologiczna,
- a) Zespół Domowej Dializoterapii Otrzewnowej dla Dzieci,
- XVIII. Poradnia Neurochirurgiczna,
- XIX. Poradnia Chorób Zakaźnych,
- XX. Poradnia Neurologiczna,
- XXI. Poradnia Onkologiczna,
- XXII. Poradnia Pneumonologiczna,
- XXIII. Poradnia Psychiatryczna,
- XXIV. Poradnia Reumatologiczna,
- XXV. Poradnia Transplantacji Szpiku,
- XXVI. Poradnia Urologiczna,
- XXVII. Lekarz Medycyny Pracy,
- XXVIII. Gabinet Zabiegowo-Diagnostyczny,
- XXIX. Gabinet Zabiegowo-Diagnostyczny Chirurgiczny,
- XXX. Gabinet Zabiegowo-Diagnostyczny Onkologiczny,
- XXXI. Gabinet Zabiegowo-Diagnostyczny Otolaryngologiczny,
- XXXII. Gabinet Zabiegowo-Diagnostyczny Urologiczny.

Świadczenia zdrowotne realizowane w ramach umowy z NFZ

a) W ramach podstawowego szpitalnego zabezpieczenia („sieci szpitali”)

- Leczenie Szpitalne – hospitalizacja; izba przyjęć pediatrii; świadczenia z zakresu leczenia szpitalnego, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji, w tym wszczepianie implantów słuchowych; programy lekowe; chemioterapia, ratunkowy dostęp do technologii lekowych;
- Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna;
- Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne – ECHO płodu, badania Tomografii Komputerowej;
- Świadczenia Odrębnie Kontraktowane – leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej;

b) Poza podstawowym szpitalnym zabezpieczeniem („poza siecią szpitali”)

- Świadczenia Odrębnie Kontraktowane – hemodializoterapia, dializoterapia otrzewnowa;
- Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne - badania Rezonansu Magnetycznego;
- Leczenie Szpitalne - programy lekowe;
- Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień – hospitalizacja w tym leczenie elektrowstrząsami; opieka ambulatoryjna; izba przyjęć psychiatrii;
- Choroby zakaźne i stany nadzwyczajne – udzielanie świadczeń pacjentom z podejrzeniem lub zakażeniem SARS-CoV-2; szczepienia ochronne personelu;

Świadczenia zdrowotne realizowane w ramach umowy z MZ

- Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z HIV w Polsce;
- Leczenie choroby przeszczep przeciw gospodarzowi odpornej na sterydoterapię metodą fotoferezy;
- Program oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym;

Świadczenia zdrowotne realizowane w ramach umowy z Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym ds. Transplantacji POLTRANSPLANT

Załącznik nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia

- Realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie poszukiwania i doboru niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych.

22. W ramach całego Szpitala nie są prowadzone badania o charakterze eksperymentalnym.

23. Procedury związane z zakażeniami szpitalnymi obowiązujące w Szpitalu:

Procedury wewnętrzne:

- QSE-003 - Zasady kontroli zakażeń szpitalnych – będący podstawową, zawierającą w swoim składzie szczegółowe procedury postępowania i profilaktyki, częścią programu kontroli zakażeń,
- QSE-004 Szpitalna Polityka Antybiotykowa - zawierająca wytyczne i zasady prowadzenia racjonalnej antybiotykoterapii w tym okołoperacyjnej,
- QSO-008 Plan Higieny Szpitala,
- QPO-007 Procedura postępowania z odpadami medycznymi i z ostrymi narzędziami będącymi odpadami medycznymi,
- QPE-005 Sporządzanie i przekazywanie meldunków o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę,
- QILAB-015 Zgłaszanie dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych
- QPE-006 Organizacja szpitala w trakcie epidemii SARS-CoV-2
- Procedura poekspozycyjna – ekspozycja zawodowa na krew i inny potencjalnie zakaźny materiał

Wytyczne zewnętrzne:

- Rekomendacje postępowania w zakażeniach bakteryjnych ośrodkowego układu nerwowego (Wytyczne KOROUN)
- ELIMINACJA ODRY/RÓŻYCZKI PROGRAM WHO – REALIZACJA W POLSCE – ZASADY – INSTRUKCJE

24. Zamawiający nie prowadzi banku krwi pępowinowej.

25. Zamawiający wykonuje, w ramach działalności Banku Komórek Krwiotwórczych, czynności polegające na:

- gromadzeniu, przechowywaniu i dystrybucji komórek krwiotwórczych szpiku, komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej, komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej, limfocytów do procedury infuzji limfocytów dawcy (DLI),
- przetwarzania komórek krwiotwórczych szpiku, komórek krwiotwórczych z krwi obwodowej, limfocytów do procedury infuzji limfocytów dawcy (DLI).

W zakresie współpracy i zapewnienia ciągłości pracy Banku Komórek Krwiotwórczych zawarto Umowę WSP 04/17/EO z dnia 10.08.2017r. ze Szpitalem Klinicznym Przemienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w zakresie wykonywania na rzecz drugiej strony usług gromadzenia, przetwarzania, przechowywania, dystrybuowania komórek krwiotwórczych i krwi obwodowej do przeszczepiania oraz limfocytów dawcy komórek krwiotwórczych do ich infuzji u biorecy komórek krwiotwórczych.

26. Szpital prowadzi kształcenie podyplomowe personelu medycznego. Personel medyczny Szpitala w ramach szkolenia podyplomowego jest kierowany do różnych podmiotów zewnętrznych, gdzie udziela świadczeń zdrowotnych pod nadzorem personelu podmiotu zewnętrznego.

27. Podwykonawstwo:

Szpital korzysta z podwykonawców w zakresie badań laboratoryjnych i diagnostycznych, których sam nie wykonuje, w zakresie konsultacji specjalistycznych oraz w zakresie transportu medycznego.

28. Informacje wyjaśniające do struktury organizacyjnej Szpitala:

- Apteka szpitalna nie świadczy usług podmiotom zewnętrznym.
- Kuchnia Centralna prowadzi żywienie szpitalne tylko pacjentów.
- W ramach prowadzonej działalności sterylizacji, Szpital nie świadczy usług na rzecz osób trzecich.

W zakresie umów najmu powierzchni Szpital świadczy usługi na rzecz osób trzecich - zgodnie z n/w zestawieniem:

- Najem powierzchni pod automaty samosprzedające napoje i przekąski - Umowa z dnia 01.03.2021r., okres obowiązywania umowy 10.03.2021 – 29.02.2024,
- Najem powierzchni dachu kotłowni na lokalizację urządzeń technicznych i pod konstrukcje wspornicze anten telefonii komórkowej – umowa z dnia 01.07.2008r., okres obowiązywania- czas nieokreślony,
- Najem części lokalu celem wykorzystania przez najemcę w ramach prowadzonej przez niego fundacji – Umowa z dnia 17.01.2007r., okres obowiązywania – czas nieokreślony
- Najem części stalowej konstrukcji wsporczej komina kotłowni z przeznaczeniem na instalację urządzeń tel. stacji bazowej oraz fragmentu gruntu przy kominie - Umowa z dnia 31.10.2017r., okres obowiązywania umowy 01.11.2017r. – 31.10.2022 r.,
- Najem pojazdu – karetki:
- Umowa z dn. 23.04.2020r., okres obowiązywania 23.04.2020r.- 22.04.2022r.
- Umowa z dn. 30.06.2020r., okres obowiązywania 01.07.2020r.-12.04.2023r.

Załącznik nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia

- Najem powierzchni na bufet wraz z salą konsumpcyjną - Umowa z dnia 14.05.2021r., okres obowiązywania umowy 16.05.2021r.– 30.04.2023r, z możliwością przedłużenia na kolejne 2 lata
Umowa użyczenia lokalu – 2 pomieszczenia na działalność szkoły przyszpitalnej – umowa z dnia 14.05.2018r., okres obowiązywania – czas nieokreślony.

29. W zakresie współpracy i udzielania wzajemnej pomocy podczas ewakuacji pacjentów i personelu medycznego zawarł n/w Porozumienia:

- Porozumienie o współpracy z dnia 21.10.2019 r. ze Szpitalem Klinicznym Przemienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (dorośli z oddziałów psychiatrycznych oraz dzieci nie wymagające specjalistycznego sprzętu pediatrycznego),
- Porozumienie o współpracy z dnia 19.09. 2019 r. z Ginekologiczno-Położniczym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (dzieci i noworodki).

II. Ogólne informacje dotyczące programu ubezpieczeniowego:

1. Okres ubezpieczenia: 01.01.2022 r. - 31.12.2022 r.
2. Płatności składek:
 - składki płatne będą w 2 równych ratach, w terminach:
I rata do dnia 30.01.2022 r.
II rata do dnia 30.06.2022 r.

III. Szkodowość:

Aktualne zgłoszone oraz prowadzone roszczenia przeciw Szpitalowi będą do wglądu na wniosek Wykonawcy.

IV. Wykaz aktualnie zawiązanych przez Ubezpieczyciela rezerw:

- szkody : 415 700,00 zł

IV. Ograniczenia odpowiedzialności: brak

- udział własny: brak;
- franszyza integralna: brak;
- franszyza redukcyjna: brak.

Zadanie I

**Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej pomiotu wykonującego działalność leczniczą
Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia**

I.1 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej pomiotu wykonującego działalność leczniczą

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczeniem objęta jest odpowiedzialność cywilna podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Suma gwarancyjna

- **500.000,00 EURO** - na wszystkie zdarzenia
- **100.000,00 EURO** - na jedno zdarzenie

I.2 Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mienia

Przedmiot i zakres ubezpieczenia

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Zamawiającego za szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzeniem przez Zamawiającego działalności określonej w SWZ oraz posiadanym mieniem, nie będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wypadki ubezpieczeniowe, które zaszły w okresie ubezpieczenia oraz zgłoszenie roszczenia z tego tytułu nastąpiło przed upływem ustawowego terminu przedawnienia roszczeń, przy czym za

Załącznik nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia

wypadek ubezpieczeniowy uważa się śmierć, uszkodzenie ciała, doznanie rozstroju zdrowia, utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy.

W odniesieniu do szkód na osobie ochroną objęty jest również obowiązek zapłaty zadośćuczynienia.

Definicje szkody osobowej i rzeczowej:

szkoda na osobie - szkoda będąca następstwem śmierci, uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie doznał uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia;

szkoda rzeczowa - szkoda będąca następstwem utraty, zniszczenia lub uszkodzenia rzeczy, w tym także utracone korzyści poszkodowanego, które mógłby osiągnąć, gdyby nie nastąpiła utrata, zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy;

Zakres terytorialny ubezpieczenia: Polska.

Rozszerzenie zakresu dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone osobie trzeciej w związku z prowadzoną działalnością i posiadaniem mieniao szkody wyrządzone pracownikom ubezpieczonego w związku z wypadkiem przy pracy:

a) Z zachowaniem pozostałych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody rzeczowe lub szkody na osobie, wyrządzone pracownikom w związku z wypadkiem przy pracy, w następstwie którego ubezpieczony zobowiązany jest do ich naprawienia.

b) Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje świadczeń przysługujących poszkodowanemu na podstawie Ustawy o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych.

c) Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód będących następstwem zawału serca i udaru mózgu.

Suma gwarancyjna:

200.000,00 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.

Okres obowiązywania umowy – dla Zadania I:

Umowa ubezpieczenia będzie zawarta na okres 12 miesięcy - od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.

Zadanie II

Ubezpieczenie gotówki w transporcie

Ubezpieczenie gotówki w kasie Szpitala

II.1 Ubezpieczenie gotówki w transporcie

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje gotówkę należącą do Szpitala od rabunku podczas przenoszenia lub przewożenia (transportu) przez Ubezpieczającego lub Ubezpieczonego lub osoby u niego zatrudnione, które Ubezpieczający lub Ubezpieczony wyznaczył do wykonywania transportu. Ubezpieczeniem objęte są transporty wykonywane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Suma gwarancyjna: 20.000,00 zł, na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia.

System ubezpieczenia – I ryzyko

Informacje dodatkowe:

- a) Maksymalna wartość pojedynczego transportu do 20 000 zł
- b) Ilość transportów w roku 35
- c) Transporty na terenie miasta Poznania

II.2. Ubezpieczenie gotówki w kasie Szpitala

Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

- Ochrona ubezpieczeniowa od kradzieży z włamaniem i rabunku obejmuje gotówkę należącą do Szpitala i przechowywaną w kasie Szpitala, związaną z bieżącym obrotem.
- Kwota objęta ubezpieczeniem : 70 000 zł
(limit – kradzież z włamaniem 70 000 zł; limit – rabunek 70 000 zł)
- Ubezpieczający spełnia ponadstandardowe zabezpieczenia przeciw-kradzieżowe – stały dozór agencji ochrony mienia oraz system sygnalizacji włamania i napadu z interwencją policji/agencji ochrony mienia.

Okres obowiązywania umowy – dla Zadania II:

Umowa ubezpieczenia będzie zawarta na okres 12 miesięcy - od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.