



Wrocław, 21.09.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na usługę ubezpieczenia Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w
Krakowie

ODPOWIEDŹ NA PYTANIA DO TREŚCI SWZ NR 189/2023/Kraków

Działając w imieniu i na rzecz Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla w Krakowie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców:

Pytanie 1. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie treści SWZ - w odniesieniu do punktu IV Termin wykonania zamówienia - prosimy o rozważenie możliwości i wyrażenie zgody na zmianę okresu ubezpieczenia na okres roczny (12 miesięcy) od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

W przypadku braku zgody Zamawiającego na zmianę okresu ubezpieczenia uprzejmie prosimy o rozważenie modyfikacji SIWZ poprzez wprowadzenie klauzuli wypowiedzenia umowy w poniższej treści:

Klauzula wypowiedzenia umowy ubezpieczenia

Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony

Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego lub drugiego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na koniec 8 miesiąca pierwszego lub 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości przekroczy 40 %.

Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania, odpowiednio:

- na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia
- na koniec 8 miesiąca drugiego okresu ubezpieczenia - za okres 12 miesięcy pierwszego okresu ubezpieczenia i 8 pierwszych miesięcy drugiego okresu ubezpieczenia.

Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się:

- przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy;
- przez drugi okres ubezpieczenia - 12 miesięcy następujące po pierwszym okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.



Pytanie 2. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie i doprecyzowanie treści SWZ - potwierdzenie, że w kwestiach nieuregulowanych w SWZ mają zastosowanie OWU Ubezpieczyciela, o ile nie stoją w sprzeczności z SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 3. Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie treści SWZ poprzez potwierdzenie, iż gdziekolwiek w zakresie ubezpieczenia podany jest limit odpowiedzialności, to jest on określony jako limit na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą :

Pytanie 4. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie modyfikacji SWZ, poprzez wykreślenie poniższego zapisu: *„Do przedmiotu ubezpieczenia zalicza się również obowiązek zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”*

Z uwagi, że przedmiot i zakres ubezpieczenia reguluje Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. Nr 293 z 2011 r., poz. 1729). W przypadku braku zgody na usunięcie, prosimy o potwierdzenie iż zapis ten, nie jest rozszerzeniem odpowiedzialności wynikającej z RMF z dnia 22.12.2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. (Dz. U. Nr 293 z 2011 r., poz. 1729).

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności medycznej:

Pytanie 5. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o rozważenie modyfikacji SIWZ, poprzez usunięcie w przedmiocie i zakresie ubezpieczenia zapisów dotyczących naruszenia praw pacjenta tj: *„oraz zapłaty na rzecz pacjenta świadczeń, o których mowa w art. 448 KC oraz art. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”* „oraz naruszenie praw pacjenta, za które odpowiedzialność ponosi podmiot leczniczy na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.”

W przypadku braku zgody poprosimy o potwierdzenie, że w zapisie dotyczącym przedmiotu i zakresu ubezpieczenia wskazane naruszenie praw pacjenta dotyczy wyłącznie życia i zdrowia.



Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie wskazanych zapisów oraz nie potwierdza, iż naruszenie praw pacjenta odnosi się wyłącznie do zdrowia i życia

Pytanie 6. Prosimy o potwierdzenie, że zapis: „*W ubezpieczeniu nadwyżkowym nie ma zastosowania wyłączenie odpowiedzialności wynikające z zapisów ogólnych warunków ubezpieczenia, stanowiące, iż Zakład Ubezpieczeń nie ponosi odpowiedzialności za szkody objęte systemem ubezpieczeń obowiązkowych*” odnosi się wyłącznie do obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 7. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, że intencją Zamawiającego nie jest objęcie ochroną zakażenie koronawirusem COVID-19. W przypadku braku zgody prosimy o doprecyzowanie zapisu w treści jak niżej: *Ubezpieczenie obejmuje również zakażenie koronawirusem COVID - 19, z zastrzeżeniem spełnienia pozostałych warunków powstania odpowiedzialności ubezpieczonego, tj. wystąpienia szkody, popełnienia przez ubezpieczonego czynu niedozwolonego w postaci jego działania lub zaniechania oraz istnienia adekwatnego związku przyczynowego między działaniem/zaniechaniem ubezpieczonego a powstałą szkodą.*

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zapisu proponowanej treści w zakresie zarażenia koronawirusem COVID-19.

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

Pytanie 8. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie zapisów SWZ, iż ochroną nie są objęte szkody wyrządzone osobie trzeciej w następstwie udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z wykonywaniem przez Zamawiającego działalności leczniczej, które podlegają ochronie w ramach odrębnych ubezpieczeń.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 9. Prosimy o potwierdzenie, że intencją rozszerzenia ochrony o OC za szkody w pojazdach pracowników, jest wyłącznie objęcie szkód z tytułu OC delikt.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 10. Wnosimy o potwierdzenie, że intencją Zamawiającego nie jest objęcie zakresem ochrony naruszenia dóbr osobistych innych niż życie i zdrowie i człowieka.

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie 11. Wnosimy o wprowadzenie do zakresu ochrony następujących postanowień dodatkowych

**Klauzula sankcji**

Wykonawca nie będzie zobowiązany do zapewnienia ochrony ubezpieczeniowej lub wypłaty jakichkolwiek środków, lub udzielenia jakichkolwiek świadczeń w zakresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej, jeżeli zapewnienie takiej ochrony, zapłata lub udzielenie świadczenia może narazić Wykonawcę na jakiegokolwiek kary, sankcje lub restrykcje związane z nieprzestrzeganiem sankcji handlowych, gospodarczych, ekonomicznych lub politycznych wprowadzonych na mocy rezolucji Narodów Zjednoczonych lub wynikających z norm prawnych i regulacji Rzeczypospolitej Polskiej, Unii Europejskiej, Stanów Zjednoczonych Ameryki lub Wielkiej Brytanii bądź jakichkolwiek innych sankcji wynikających z obowiązującego prawa, a także w zakresie w jakim Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania wobec klienta, wypłacanych środków lub udzielanych świadczeń środków przewidzianych w wyżej wymienionych sankcjach.

Zakres terytorialny nie obejmuje Rosji, Białorusi, Ukrainy oraz państw i obszarów objętych sankcjami lub w których aktualnie toczy się konflikt zbrojny.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.

Pytanie 12. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie zapisów SWZ - czy złożenie oferty w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego w załączniku nr 1 do SWZ – Szczegółowe Warunki Zamówienia, TREŚĆ KLAUZUL DODATKOWYCH, z zastosowaniem postanowień dodatkowych lub odmiennych od określonych w SWZ i wskazanych poniżej będzie spełniało wymagania SWZ:

a) w odniesieniu do zakresu ubezpieczenia określonego jako: „klauzula obiegu dokumentów”, zwracamy się z prośbą o modyfikację SWZ poprzez całkowite wykreślenie tej klauzuli.

W przypadku braku zgody, prosimy o modyfikację treści klauzuli i zmianę terminu dt. wystawienia dokumentów z 7 dni na 30 dni i z 3 dni na 14 dni.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 13. Wnosimy o zgodę na zmianę terminu składania ofert na 03.10.2023 r.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy SWZ.

Zamawiający informuje, że zmianie ulega termin składania ofert.

Termin składania ofert upływa 03.10.2023 r.



VIII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 8.1 Oferty należy składać do 03.10.2023 r. dnia do godz. 12:00. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godz. 12:30
- 8.2 Termin związania z ofertą wynosi 30 dni, tj. do dnia 01.11.2023 r.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Marek Kopecki