

E.ZP.261.14.2022

Do Wykonawców

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia na **świadczenie usług ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy.**

Zamawiający udziela następujących odpowiedzi na zapytania do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia:

Pytanie 1:

Wnosimy o skrócenie okresu ubezpieczenia do 12 miesięcy, a w przypadku braku zgody na 12 miesięcy, wprowadzenie następującej klauzuli:

Klauzula Odnowieniowa

1. W związku wolą kontynuacji współpracy w zakresie ochrony ubezpieczeniowej na okres kolejnych 24 miesięcy, Ubezpieczyciel i Ubezpieczający wspólnie uzgodnili, iż umowa ubezpieczenia będzie odnowiona w kolejnych rocznych (24 miesiące) okresach ubezpieczenia (zostaną wystawione kolejne, odrębne polisa na każdy 12 miesięczny okres ubezpieczenia), przy zastosowaniu tej samej składki i na takich samych zasadach i warunkach, z wyjątkiem sytuacji, gdy którakolwiek z następujących przesłanek będzie miała zastosowanie na ostatni dzień 11 miesiąca okresu ubezpieczenia niniejszej umowy (w takim przypadku Ubezpieczyciel ma prawo do weryfikacji i zmiany jej warunków, w tym składki i franszyzy redukcyjnej):

- a. Współczynnik szkodowości, tj. $[(\text{odszkodowania wypłacone} + \text{rezerwy}) / (\text{składka przypisana brutto} - \text{provizja pośrednika})] \times 100 \%$ jest wyższy niż 30%, dla danego ryzyka.
- b. Nastąpił wzrost o ponad 10% w planowanych obrotach za kolejne 12 miesięcy, w porównaniu do obrotów za poprzednie 12 miesięcy.
- c. Nastąpiły znaczące zmiany w ryzyku.
- d. Nastąpiły zmiany w prawie, które mają wpływ na zwiększenie ryzyka Ubezpieczyciela.
- e. Nastąpiły zmiany regulacji prawnych odnoszących się do umów ubezpieczenia, które zobowiązują

Ubezpieczającego do zmiany jakiegokolwiek terminu lub warunków umowy ubezpieczenia.

f. Nastąpił wzrost sum ubezpieczenia mienia o więcej niż 10%, w porównaniu do sum ubezpieczenia za poprzednie 12 miesięcy.

2. Odnowienie umowy o którym mowa w ust. 1 może nastąpić dwukrotnie w odniesieniu do przyszłych, następujących po sobie umowach ubezpieczenia.

Pierwszą umową ubezpieczenia od której liczy się odnowienia jest umowa potwierdzona polisą nr W przypadku, gdy zajdzie którakolwiek z przesłanek o których mowa w ust. 1 i strony nie dojdą do porozumienia po weryfikacji Ubezpieczyciela, o której mowa w ust. 1, umowa ubezpieczenia nie odnawia się i kończy się zgodnie z pierwotną datą końca okresu ubezpieczenia danej polisy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na skrócenie okresu ubezpieczenia do 12 m-cy oraz wprowadzenie treści „Klauzuli odnowienia”.

Pytanie 2:

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?

Odpowiedź:

Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego wprowadzony został stan podwyższonej gotowości oraz zapewnienia w ramach poziomu I i II zabezpieczenia łóżek dla pacjentów z podejrzeniem i zakażonych SARS-CoV-2:

- 1) Decyzja Nr 2/2020/WBZK z dnia 4 marca 2020 r. o obowiązku pozostawania w stanie podwyższonej gotowości:
 - Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - Oddziału Onkologiczno-Pulmonologicznego z Chemioterapią,
 - Oddziału Klinicznego Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy.
- 2) Decyzja Nr 6/2020/WBZK z dnia 7 maja 2020 r. o obowiązku pozostawania w stanie podwyższonej gotowości:
 - Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów -18 łóżek dla pacjentów wymagających intensywnej terapii,
 - Oddziału Chorób Płuc, Gruźlicy i Sarkoidozy — 20 łóżek dla pacjentów wymagających intensywnego nadzoru pulmonologicznego.
- 3) Decyzja nr 7/2020/WBZK z dnia 1 czerwca 2020 r. o uchyleniu obowiązku pozostawania w stanie podwyższonej gotowości:
 - Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,oraz podtrzymania obowiązku pozostawania w stanie podwyższonej gotowości aż do odwołania:
 - Oddziału Klinicznego Chorób Płuc, Nowotworów i Gruźlicy-28 łóżek,
 - Oddziału Onkologiczno-Pulmonologicznego z Chemioterapią-11 łóżek.
- 4) Decyzja nr 8/2020/WBZK z dnia 1 czerwca 2020 r. o uchyleniu obowiązku pozostawania w stanie podwyższonej gotowości:
 - Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej i Nowotworów,
 - Oddziału Chorób Płuc, Gruźlicy i Sarkoidozy.
- 5) Decyzja nr 20/2020/WBZK z dnia 3 września 2020 r. o uchyleniu obowiązku pozostawania w stanie podwyższonej gotowości (uchylenie: Decyzji Nr 2/2020/WBZK z dnia 4 marca 2020 r. oraz Decyzji nr 7/2020/WBZK z dnia 1 czerwca 2020 r.).
- 6) Decyzja WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 3 września 2020 r. o poleceniu zapewnienia 39 łóżek dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2.
- 7) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 17 września 2020 r. poprzez zapewnienie 11 łóżek dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2.
- 8) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 23 września 2020 r. o:
 - zapewnieniu w ramach poziomu I zabezpieczenia 11 łóżek dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2,
 - zapewnieniu w ramach poziomu II zabezpieczenia 20 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2.

- 9) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 9 października 2020 r. o:
- zapewnieniu od 12.10.2020 r. w ramach poziomu I zabezpieczenia 5 łóżek dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2,
 - zapewnieniu od 12.10.2020 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 40 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym 8 łóżek respiratorowych.
- 10) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 21 października 2020 r. o:
- zapewnieniu do odwołania w ramach poziomu I zabezpieczenia 5 łóżek dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2,
 - zapewnieniu do 29.10.2020 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 40 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym 8 łóżek respiratorowych,
 - zapewnieniu od 30.10.2020 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 97 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym 8 łóżek respiratorowych oraz 8 łóżek intensywnej terapii z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej.
- 11) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 23 października 2020 r. o:
- zapewnieniu do odwołania w ramach poziomu I zabezpieczenia 5 łóżek dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2;
 - zapewnienie w okresie 23.10-29.10.2020 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 40 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym 8 łóżek intensywnej terapii;
 - zapewnieniu od 30.10.2020 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 97 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym 8 łóżek respiratorowych oraz 8 łóżek intensywnej terapii.
- 12) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 30 października 2020 r. o:
- zapewnieniu do odwołania w ramach poziomu I zabezpieczenia 5 łóżek dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2;
 - zapewnienie w okresie 23.10-29.10.2020 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 40 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym 8 łóżek intensywnej terapii;
 - zapewnieniu od 30.10.2020 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 107 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2, w tym 8 łóżek intensywnej terapii. (do 31.05.2021 r.)
- 13) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 11 maja 2021 r. o:
- zapewnieniu w okresie 1.06.2021 r.- 30.06.2021 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 87 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 , w tym 8 łóżek intensywnej terapii,
 - zapewnieniu w okresie 1.07.2021 r. do odwołania w ramach poziomu II zabezpieczenia 62 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 , w tym 8 łóżek intensywnej terapii,

- 14) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 7 czerwca 2021 r. o:
- zapewnieniu w okresie 1.06.2021 r. – 15.06.2021 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 87 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 , w tym 8 łóżek intensywnej terapii,
 - zapewnieniu w okresie 16.06.2021 r. do odwołania w ramach poziomu II zabezpieczenia 62 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 , w tym 8 łóżek intensywnej terapii,
- 15) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 22 czerwca 2021 r. o zapewnieniu w okresie 24.06.2021 r. do odwołania w ramach poziomu II zabezpieczenia 36 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 , w tym 8 łóżek intensywnej terapii,
- 16) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 15 października 2021 r. o zapewnieniu w okresie od 25.10.2021 r. do odwołania w ramach poziomu II zabezpieczenia 31 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 , w tym 3 łóżek intensywnej terapii,
- 17) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 26 października 2021 r. o zapewnieniu w okresie 29.10.2021 r. do odwołania w ramach poziomu II zabezpieczenia 57 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 , w tym 3 łóżek intensywnej terapii,
- 18) Zmiana Decyzji WZ.II.967.135.2020 Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 22 marca 2022 r. o: zapewnieniu w okresie od 28.03.2022 r. do 31.03.2022 r. w ramach poziomu II zabezpieczenia 31 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 , w tym 3 łóżek intensywnej terapii.

Pytanie 3:

Czy podmiot leczniczy posiada odrębne pomieszczenie, budynek, etc. w których przyjmuje pacjentów podejrzanych o zakażenie Covid-19?

Odpowiedź:

W trakcie pandemii w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy zostały wydzielone Oddziały zgodnie z Decyzjami, o których mowa w odpowiedzi na pytanie nr 2, a od 28 marca 2022 r. zgodnie z Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 marca 2022 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Pytanie 4:

Czy którykolwiek z pracowników lub osób znajdujących 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?
- 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 wyzdrowiałych

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.

Odpowiedź:

Czy którykolwiek z pracowników lub osób znajdujących się pod nadzorem ubezpieczonego:

a. został zakażony SARS-CoV -2?

Odpowiedź: Tak

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona?

Odpowiedź: Liczba pracowników KPCP zakażonych SARS-CoV-2/chorujących na COVID-19 w okresie: 1.04.2021 r. - 31.03.2022 r. – 229 osób

- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością?

Odpowiedź: W dobie pandemii jednoznaczne wskazanie źródła zakażenia jest trudne do ustalenia.

- jakie zostały wprowadzone procedury?

Odpowiedź: : W KPCP było 89% pracowników zaszczepionych przeciwko COVID-19 (według stanu na dzień 17.9.2021 r.)

wykaz procedur:

1) Zarządzenie Dyrektora Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy Nr QZ-53/2014 z dnia 21 października 2014 r. w sprawie obowiązku zgłaszania podejrzeń zakażeń, zachorowań na choroby zakaźne lub zgonu z powodu choroby zakaźnej ujawnionych w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy;

2) Instrukcje Systemowe:

a) I-054/KZ 1.10.1 Postępowanie z osobami zakażonymi lub podejrzanymi o zakażenie SARS-CoV-2,

b) QI-43/DL/KZ Zgłoszenie zakażenia szpitalnego i/lub czynnika alarmowego,

c) QI-44/DL/KZ Dezynfekcja rąk,

d) QI-45/DL/KZ Zasady postępowania w ognisku epidemiologicznym zakażeń szpitalnych,

e) QI-46/DL/KZ Higieniczne mycie rąk,

f) QI-81/DL/KZ Zasady izolacji chorych,

g) QI-144/DN/KZ Postępowanie z bielizną szpitalną,

h) QI-149/DN/KZ Prowadzenie mycia/dezynfekcji powierzchni i sprzętu;

i) QI-49/DL/PT Szczegółowe postępowanie w razie zgonu na chorobę zakaźną nieobjętą wykazem, ale powodującą obowiązek przymusowej hospitalizacji

j) QI-99/DP/CS Zasady prowadzenia automatycznej dekontaminacji środowiska szpitalnego

k) QI-78/DN/N -BHP Zasady stosowania środków ochrony osobistej podczas wykonywania prac związanych z narażeniem na ekspozycję zawodową i zakażenia podczas udzielania świadczeń zdrowotnych

3) Zalecenia i sposoby postępowania dla pracowników KPCP:

– Algorytm postępowania w okresie epidemii Covid-19 w Poradni Centrum POChP i Niewydolności Oddechowej i Wojewódzkiej Przychodni Gruźlicy i Chorób Płuc z Poradniami Specjalistycznymi

– Algorytm postępowania z pacjentem po hospitalizacji w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy z powodu COVID-19

- Całkowity zakaz odwiedzin oraz zasady przekazywania rzeczy pacjentów
- Informacja dla pracowników Izby Przyjęć dot. fumigacji sali izolacji
- Informacja dla pracowników KPCP dotycząca obowiązku kwarantanny i obowiązku wykonywania testów w kierunku SARS CoV-2
- Informacja dla pracowników o konieczności respektowania obowiązujących w KPCP zasad bezpieczeństwa
- Informacja dot. codziennego raportowania poprzez aplikację elektroniczną w związku z wystąpieniem COVID-19
- Informacja dot. przewożenia pacjentów chorych na COVID-19 z łagodnymi objawami do Izolatorium „Orion”
- Informacja dotycząca Karty oceny ryzyka zakażenia przy przyjęciu pacjenta do szpitala
- Informacja o całkowitym zakazie przemieszczania się pomiędzy podmiotami leczniczymi wszystkich osób udzielających świadczeń zdrowotnych oraz osób świadczących pracę o innym charakterze
- Informacja o pobieraniu wymazów w kierunku koronawirusa SARS Co-V-2 u pacjentów i personelu w KPCP
- Informacja o przebytych szczepieniu przeciw COVID-19 pacjenta do uzyskania w aplikacji gabinet.gov.pl
- Informacja o współpracy z Wojewódzkim Koordynatorem Ratownictwa Medycznego w zakresie koordynacji ruchem pacjentów zakażonych SARS-CoV-2
- Informacja o zaktualizowaniu Załącznika 12b do Instrukcji QI-49/DL/PT „Szczegółowe postępowanie w razie zgonu na chorobę zakaźną nieobjętą wykazem, ale powodującą obowiązek przymusowej hospitalizacji”
- Informacja o zmianie definicji przypadku na potrzeby nadzoru nad zakażeniami ludzi nowym koronawirusem SARS –CoV-2
- Informacja w sprawie konieczności wykonania testu w kierunku SARS-CoV-2 w ramach pobytu w Izbie Przyjęć KPCP
- Informacje dotyczące bezpieczeństwa pożarowego na „oddziałach covidowych”, gdzie występuje atmosfera wzbogacona w tlen
- Instrukcja wypełnienia zlecenia w Krajowego Rejestru Pacjentów z COVID-19
- Jak zapobiegać zakażeniu Koronawirusem ulotka informacyjna
- Komunikat dot. zaleceń opieki nad pacjentem z chorobą koronawirusową (COVID-19) wymagającym hospitalizacji
- Komunikat dotyczący diagnostyki SARS-CoV-2 w Zakładzie Diagnostyki Mikrobiologicznej w KPCP
- Komunikat dotyczący przekazywania wypełnionej ankiety-„Karta Weryfikacji Epidemiologicznej”
- Komunikat dotyczący: Zlecenia badań i kodowania próbek w systemie ESKULAP, Badania z zakresu serologii-zlecenie i pobieranie materiału, Zamawianie osocza ozdrowieńców dla pacjentów z COVID-19.
- Komunikat NFZ dla lekarzy szpitali w sprawie zaleceń diagnostyki i terapii zakażeń SARS-CoV-2 Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych
- Komunikat NFZ dot. skierowania na rehabilitację po-COVID-19
- Komunikat Rady Medycznej z dnia 2.04.2021 r. w sprawie kwalifikacji do leczenia szpitalnego
- Komunikat w sprawie ograniczeń pracy w różnych podmiotach leczniczych

- Komunikat w sprawie zlecenia, pobierania, przechowywania, transportu i wysyłanie próbek w kierunku SARS CoV-2 oraz odbioru wyników
- Komunikat Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych o postępowaniu w zakresie powiadamiania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 u pacjentów i personelu oraz powiadamiania pracodawcy przez personel objęty kwarantanną
- Nowe zasady przyjmowania chorych w trybie ostrym do KPCP w Bydgoszczy
- Organizacja Izby Przyjęć KPCP w Bydgoszczy w sposób umożliwiający bezpieczną segregację i separację pacjentów przez wydzielenie stref dla osób z podejrzeniem COVID-19
- Postępowanie w razie uzyskania u pacjentów do planowego przyjęcia dodatniego wyniku testu na COVID-19 w dni wolne i w godz. Popołudniowych
- Rekomendacje Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy dot. kierowania pacjentów do izolatorium niewymagających dalszej hospitalizacji z wynikiem dodatnim
- Rekomendacje Zespołu ds. koordynowania działań związanych z chorymi podejrzanymi lub zakażonymi SARS-CoV-2
- Sposób postępowania w oddziale leczenia chorych na COVID-19 KPCP w Bydgoszczy
- Sposób postępowania z chorymi na COVID-19 wymagającymi intensywnej opieki medycznej w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii KPCP
- Sposób postępowania z pacjentami przyjmowanymi do KPCP (lokalizacja przy ul. Meysnera 9) w aspekcie potencjalnego zakażenia koronawirusem 2019 SARS-CoV-2
- Stanowisko Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w sprawie postępowania z pacjentami przyjmowanymi do KPCP
- Stanowisko Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w sprawie postępowania z pacjentami zaszczepionymi przeciwko Covid-19 i przyjmowanymi do KPCP
- Stanowisko Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w sprawie postępowania z personelem zaszczepionym przeciwko Covid-19, a zamieszkującym wspólnie z osobą zakażoną
- Szkolenia i filmy instruktażowe dot. zakładania i zdejmowania kombinezonów ochronnych, fartuchów barierowych i rękawiczek ochronnych
- Ustalenia z dnia 12.03.2020 r. dotyczące uzgodnień współpracy i punktów kontaktowych Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy i Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego im. Tadeusza Browicza w przypadku konieczności przekazania pacjentów podejrzanym o zakażenie lub zakażonym koronawirusem 2019 SARS CoV-2
- Wskazówki dotyczące porad telefonicznych w WPGiChP z Poradniami Specjalistycznymi uzupełnienie do pisma z dnia 18.03.2020 r.
- Wytyczne dotyczące kodowania zgonów związanych z epidemią koronawirusa wywołującego COVID-19
- Wytyczne dotyczące środków ochrony osobistej stosowanej przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy w związku z zagrożeniem epidemiologicznym koronawirusem 2029 SARS CoV-2
- Zalecane postępowanie diagnostyczno terapeutyczne w KPCP w Bydgoszczy w zakresie diagnostyki i leczenia zakażenia wywołanego przez wirus SARS-CoV-2 wywołującego COVID-19 (coronavirus disease)
- Zalecenia dla pacjenta oczekującego w domu na wynik wymazu pobranego w kierunku koronawirusa SARS CoV-2

- Zalecenia postępowania diagnostyczno -terapeutyczne w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy w zakresie diagnostyki i leczenia zakażenia wywołanego przez wirusa SARS-CoV-2 wywołującego COVID-19 (coronavirus disease)
- Zalecenia Zespołu ds. koordynowania działań związanych z chorymi podejrzanymi lub zakażonymi SARS-CoV-2
- Zalecenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych dotyczące postępowania w przypadku pojawienia się w Izbie Przyjęć KPCP w poradniach lub innej komórce pacjenta z podejrzeniem infekcji koronawirusem 2019 SARS-CoV-2 (COVID-19)
- Zalecenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych dotyczące wykonania testów RT PCR i testów antygenowych w kierunku rozpoznania zakażenia o etiologii SARS CoV-2
- Zalecenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych dotyczących uruchomienia stanowisk wstępnej identyfikacji osób potencjalnie zakażonych koronawirusem 2019 SARS/CoV-2
- Zarządzenie QZ-32/2020 zmieniające Zarządzenie w sprawie ustalenia „Regulaminu Lekarza Izby Przyjęć i Lekarzy Dyżurnych w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy”
- Zasady odbioru dokumentów po zgonie pacjenta przez rodzinę lub osobę upoważnioną
- Zasady pobierania i transportu materiału do badań metodami molekularnymi RT PCR w kierunku SARS-CoV-2
- Zasady postępowania w przypadku badania interleukiny-6
- Zasady postępowania na wypadek potrzeby wykonania TK u pacjenta zakażonego 2019 SARS-CoV-2
- Zasady postępowania z butlami tlenowymi z zaworem zintegrowanym z osłoną oddawanymi do Działu Technicznego po użyciu przez pacjenta zakażonego koronawirusem SARS-CoV-2
- Zasady postępowania z narzędziami i sprzętem medycznym użytym wobec pacjenta zakażonego koronawirusem 2019 SARS CoV-2
- Zasady postępowania z odzieżą i innymi rzeczami osobistymi pochodzącymi od pacjenta, u którego stwierdzono obecność koronawirusa SARS-CoV-2
- Zasady powiadamiania Pracowników DUHiCTW o konieczności sprzątnięcia garażu, korytarza do windy oraz innych pomieszczeń po transporcie pacjenta zakażonego koronawirusem SARS CoV-2 do Oddziału KPCP
- Zasady przemieszczania się zespołu karetki z chorym zakażonym koronawirusem 2019 SARS-CoV-2 do Oddziałów KPCP oraz miejsca dekontaminacji karetki po przekazaniu chorego
- Zasady przyjmowanie materiałów biologicznych od pacjentów podejrzanym lub zarażonym koronawirusem przez Laboratorium Analitycznego
- Zasady stosowania masek ochronnych przez personel KPCP
- Zmiana zasad wizyt księdza u chorych

- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19

Odpowiedź: Badania personelu wykonywane były zgodnie z zaleceniem Ministerstwa Zdrowia dotyczące kryteriów rozpoznawania zakażenia SARS-CoV-2.

- rodzaj przeprowadzanych badań personelu

Odpowiedź: Personel był badany za pomocą testów RT-PCR oraz testami antygenowymi laboratoryjnymi wykonywanymi w Zakładach Diagnostyki Laboratoryjnej.

b. zachorował na Covid-19?

Odpowiedź: Tak

Jeżeli TAK:

- ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19

Odpowiedź: Liczba pracowników KPCP zakażonych SARS-CoV-2/chorujących na COVID-19 w okresie: 1.04.2021 r. - 31.03.2022 r. – 229 osób.

- liczba osób wyzdrowiałych

Odpowiedź: Liczba pracowników KPCP wyzdrowiałych w okresie: 1.04.2021 r. - 31.03.2022 r. – 229 osób.

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

Odpowiedź: Tak

Jeżeli TAK:

- łączna ilość osób w kwarantannie.

- ilość osób zwolnionych po 14 dniach.

Odpowiedź: Liczba pracowników KPCP przebywających na kwarantannie w okresie: 1.04.2021 r. -31.03.2022 r. – 61 osób (w tym 5 osób na kwarantannie powyżej 14 dni).

Pytanie 5

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 w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów.

Odpowiedź: TAK

Jeżeli TAK:

- łączna ilość pacjentów

Odpowiedź: 2295 pacjentów.

- jakie zostały wprowadzone procedury?

Odpowiedź: W KPCP było 89% pracowników zaszczepionych przeciwko COVID-19 (według stanu na dzień 17.9.2021 r.)

wykaz procedur:

1) Zarządzenie Dyrektora Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy Nr QZ-53/2014 z dnia 21 października 2014 r. w sprawie obowiązku zgłaszania podejrzeń zakażeń, zachorowań na choroby zakaźne lub zgonu z powodu choroby zakaźnej ujawnionych w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy;

2) Instrukcje Systemowe:

a) I-054/KZ 1.10.1 Postępowanie z osobami zakażonymi lub podejrzanymi o zakażenie SARS-CoV-2,

b) QI-43/DL/KZ Zgłoszenie zakażenia szpitalnego i/lub czynnika alarmowego,

c) QI-44/DL/KZ Dezynfekcja rąk,

d) QI-45/DL/KZ Zasady postępowania w ognisku epidemiologicznym zakażeń szpitalnych,

e) QI-46/DL/KZ Higieniczne mycie rąk,

- f) QI-81/DL/KZ Zasady izolacji chorych,
- g) QI-144/DN/KZ Postępowanie z bielizną szpitalną,
- h) QI-149/DN/KZ Prowadzenie mycia/dezynfekcji powierzchni i sprzętu;
- i) QI-49/DL/PT Szczegółowe postępowanie w razie zgonu na chorobę zakaźną nieobjętą wykazem, ale powodującą obowiązek przymusowej hospitalizacji
- j) QI-99/DP/CS Zasady prowadzenia automatycznej dekontaminacji środowiska szpitalnego
- k) QI-78/DN/N -BHP Zasady stosowania środków ochrony osobistej podczas wykonywania prac związanych z narażeniem na ekspozycję zawodową i zakażenia podczas udzielania świadczeń zdrowotnych

3) Zalecenia i sposoby postępowania dla pracowników KPCP:

- Algorytm postępowania w okresie epidemii Covid-19 w Poradni Centrum POChP i Niewydolności Oddechowej i Wojewódzkiej Przychodni Gruźlicy i Chorób Płuc z Poradniami Specjalistycznymi
- Algorytm postępowania z pacjentem po hospitalizacji w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy z powodu COVID-19
- Całkowity zakaz odwiedzin oraz zasady przekazywania rzeczy pacjentów
- Informacja dla pracowników Izby Przyjęć dot. fumigacji sali izolacji
- Informacja dla pracowników KPCP dotycząca obowiązku kwarantanny i obowiązku wykonywania testów w kierunku SARS CoV-2
- Informacja dla pracowników o konieczności respektowania obowiązujących w KPCP zasad bezpieczeństwa
- Informacja dot. codziennego raportowania poprzez aplikację elektroniczną w związku z wystąpieniem COVID-19
- Informacja dot. przewożenia pacjentów chorych na COVID-19 z łagodnymi objawami do Izolatorium „Orion”
- Informacja dotycząca Karty oceny ryzyka zakażenia przy przyjęciu pacjenta do szpitala
- Informacja o całkowitym zakazie przemieszczania się pomiędzy podmiotami leczniczymi wszystkich osób udzielających świadczeń zdrowotnych oraz osób świadczących pracę o innym charakterze
- Informacja o pobieraniu wymazów w kierunku koronawirusa SARS CoV-2 u pacjentów i personelu w KPCP
- Informacja o przebytych szczepieniu przeciw COVID-19 pacjenta do uzyskania w aplikacji gabinet.gov.pl
- Informacja o współpracy z Wojewódzkim Koordynatorem Ratownictwa Medycznego w zakresie koordynacji ruchem pacjentów zakażonych SARS-CoV-2
- Informacja o zaktualizowaniu Załącznika 12b do Instrukcji QI-49/DL/PT „Szczegółowe postępowanie w razie zgonu na chorobę zakaźną nieobjętą wykazem, ale powodującą obowiązek przymusowej hospitalizacji”
- Informacja o zmianie definicji przypadku na potrzeby nadzoru nad zakażeniami ludzi nowym koronawirusem SARS –CoV-2
- Informacja w sprawie konieczności wykonania testu w kierunku SARS-CoV-2 w ramach pobytu w Izbie Przyjęć KPCP
- Informacje dotyczące bezpieczeństwa pożarowego na „oddziałach covidowych”, gdzie występuje atmosfera wzbogacona w tlen
- Instrukcja wypełnienia zlecenia w Krajowego Rejestru Pacjentów z COVID-19
- Jak zapobiegać zakażeniu Koronawirusem ulotka informacyjna

- Komunikat dot. zaleceń opieki nad pacjentem z chorobą koronawirusową (COVID-19) wymagającym hospitalizacji
- Komunikat dotyczący diagnostyki SARS-CoV-2 w Zakładzie Diagnostyki Mikrobiologicznej w KPCP
- Komunikat dotyczący przekazywania wypełnionej ankiety-„Karta Weryfikacji Epidemiologicznej”
- Komunikat dotyczący: Zlecenia badań i kodowania próbek w systemie ESKULAP, Badania z zakresu serologii-zlecenie i pobieranie materiału, Zamawiania osocza ozdrowieńców dla pacjentów z COVID-19.
- Komunikat NFZ dla lekarzy szpitali w sprawie zaleceń diagnostyki i terapii zakażeń SARS-CoV-2 Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych
- Komunikat NFZ dot. skierowania na rehabilitację po-COVID-19
- Komunikat Rady Medycznej z dnia 2.04.2021 r. w sprawie kwalifikacji do leczenia szpitalnego
- Komunikat w sprawie ograniczeń pracy w różnych podmiotach leczniczych
- Komunikat w sprawie zlecenia, pobierania, przechowywania, transportu i wysyłanie próbek w kierunku SARS CoV-2 oraz odbioru wyników
- Komunikat Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych o postępowaniu w zakresie powiadamiania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w przypadku podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 u pacjentów i personelu oraz powiadamiania pracodawcy przez personel objęty kwarantanną
- Nowe zasady przyjmowania chorych w trybie ostrym do KPCP w Bydgoszczy
- Organizacja Izby Przyjęć KPCP w Bydgoszczy w sposób umożliwiający bezpieczną segregację i separację pacjentów przez wydzielenie stref dla osób z podejrzeniem COVID-19
- Postępowanie w razie uzyskania u pacjentów do planowego przyjęcia dodatniego wyniku testu na COVID-19 w dni wolne i w godz. Popołudniowych
- Rekomendacje Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy dot. kierowania pacjentów do izolatorium niewymagających dalszej hospitalizacji z wynikiem dodatnim
- Rekomendacje Zespołu ds. koordynowania działań związanych z chorymi podejrzanymi lub zakażonymi SARS-CoV-2
- Sposób postępowania w oddziale leczenia chorych na COVID-19 KPCP w Bydgoszczy
- Sposób postępowania z chorymi na COVID-19 wymagającymi intensywnej opieki medycznej w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii KPCP
- Sposób postępowania z pacjentami przyjmowanymi do KPCP (lokalizacja przy ul. Meysnera 9) w aspekcie potencjalnego zakażenia koronawirusem 2019 SARS-CoV-2
- Stanowisko Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w sprawie postępowania z pacjentami przyjmowanymi do KPCP
- Stanowisko Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w sprawie postępowania z pacjentami zaszczepionymi przeciwko Covid-19 i przyjmowanymi do KPCP
- Stanowisko Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w sprawie postępowania z personelem zaszczepionym przeciwko Covid-19, a zamieszkującym wspólnie z osobą zakażoną
- Szkolenia i filmy instruktażowe dot. zakładania i zdejmowania kombinezonów ochronnych, fartuchów barierowych i rękawiczek ochronnych

- Ustalenia z dnia 12.03.2020 r. dotyczące uzgodnień współpracy i punktów kontaktowych Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy i Wojewódzkiego Szpitala Obserwacyjno-Zakaźnego im. Tadeusza Browicza w przypadku konieczności przekazania pacjentów podejrzanych o zakażenie luz zakażonych koronawirusem 2019 SARS CoV-2
- Wskazówki dotyczące porad telefonicznych w WPGiChP z Poradniami Specjalistycznymi uzupełnienie do pisma z dnia 18.03.2020 r.
- Wytyczne dotyczące kodowania zgonów związanych z epidemią koronawirusa wywołującego COVID-19
- Wytyczne dotyczące środków ochrony osobistej stosowanej przez pracowników Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy w związku z zagrożeniem epidemiologicznym koronawirusem 2019 SARS CoV-2
- Zalecane postępowanie diagnostyczno terapeutyczne w KPCP w Bydgoszczy w zakresie diagnostyki i leczenia zakażenia wywołanego przez wirus SARS-CoV-2 wywołującego COVID-19 (coronavirus disease)
- Zalecenia dla pacjenta oczekującego w domu na wynik wymazu pobranego w kierunku koronawirusa SARS CoV-2
- Zalecenia postępowania diagnostyczno -terapeutyczne w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy w zakresie diagnostyki i leczenia zakażenia wywołanego przez wirusa SARS-CoV-2 wywołującego COVID-19 (coronavirus disease)
- Zalecenia Zespołu ds. koordynowania działań związanych z chorymi podejrzanymi lub zakażonymi SARS-CoV-2
- Zalecenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych dotyczące postępowania w przypadku pojawienia się w Izbie Przyjęć KPCP w poradniach lub innej komórce pacjenta z podejrzeniem infekcji koronawirusem 2019 SARS-CoV-2 (COVID-19)
- Zalecenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych dotyczące wykonania testów RT PCR i testów antygenowych w kierunku rozpoznania zakażenia o etiologii SARS CoV-2
- Zalecenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych dotyczących uruchomienia stanowisk wstępnej identyfikacji osób potencjalnie zakażonych koronawirusem 2019 SARS/CoV-2
- Zarządzenie QZ-32/2020 zmieniające Zarządzenie w sprawie ustalenia „Regulaminu Lekarza Izby Przyjęć i Lekarzy Dyżurnych w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy”
- Zasady odbioru dokumentów po zgonie pacjenta przez rodzinę lub osobę upoważnioną
- Zasady pobierania i transportu materiału do badań metodami molekularnymi RT PCR w kierunku SARS-CoV-2
- Zasady postępowania w przypadku badania interleukiny-6
- Zasady postępowania na wypadek potrzeby wykonania TK u pacjenta zakażonego 2019 SARS-CoV-2
- Zasady postępowania z butlami tlenowymi z zaworem zintegrowanym z osłoną oddawanymi do Działu Technicznego po użyciu przez pacjenta zakażonego koronawirusem SARS-CoV-2
- Zasady postępowania z narzędziami i sprzętem medycznym użytym wobec pacjenta zakażonego koronawirusem 2019 SARS CoV-2
- Zasady postępowania z odzieżą i innymi rzeczami osobistymi pochodzącymi od pacjenta, u którego stwierdzono obecność koronawirusa SARS-CoV-2

- Zasady powiadamiania Pracowników DUHiCTW o konieczności sprzątnięcia garażu, korytarza do windy oraz innych pomieszczeń po transporcie pacjenta zakażonego koronawirusem SARS CoV-2 do Oddziału KPCP
 - Zasady przemieszczania się zespołu karetki z chorym zakażonym koronawirusem 2019 SARS-CoV-2 do Oddziałów KPCP oraz miejsca dekontaminacji karetki po przekazaniu chorego
 - Zasady przyjmowania materiałów biologicznych od pacjentów podejrzanych lub zarażonych koronawirusem przez Laboratorium Analitycznego
 - Zasady stosowania masek ochronnych przez personel KPCP
 - Zmiana zasad wizyt księdza u chorych
- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów.

Odpowiedź: 2185 pacjentów.

- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów.

Odpowiedź: 10353 pacjentów.

Pytanie 6:

Czy w związku z pandemią Covid-19 doszło do przesunięć na inny termin / odwołania zaplanowanych zabiegów?

Jeżeli TAK:

- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało odwołanych (%)
- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało przesuniętych na inny termin (%)

Odpowiedź: TAK

Jeżeli TAK:

- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało odwołanych (%)

Odpowiedź: 0%

- prosimy o wskazanie ile zabiegów zostało przesuniętych na inny termin (%)

Odpowiedź: ok 20% w skali roku.

Pytanie 7:

Czy mienie będące przedmiotem ubezpieczenia lub pozostające w związku z ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej, utraty zysku 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.);
- 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, mienie będące przedmiotem ubezpieczenia lub pozostające w związku z ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej, utraty zysku 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.);
- c) rozporządzeniem w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109 poz. 719 z późn. zm.).

Pytanie 8:

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, stanowiska pracy spełniają wymagania dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy w środowisku pracy, w szczególności zapisane w 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).

Pytanie 9:

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, 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.

Pytanie 10:

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, obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty. W protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie

Pytanie 11:

Wnosimy o wprowadzenie do katalogu klauzul obligatoryjnych dotyczących ubezpieczenia mienia, następujących klauzul wymaganych ze względów reasekuracyjnych:

Klauzula wyłączająca ryzyka cybernetyczne

Niezależnie od treści jakichkolwiek innych postanowień niniejszej Polisy lub jakichkolwiek klauzul rozszerzających jej postanowienia uzgadnia się, że ... 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 następcze, 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”.

2. KLAUZULA WYŁĄCZENIA CHOROÓB ZAKAŹNYCH

1. Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień niniejszej umowy ubezpieczenia, Strony postanawiają, że zakresem umowy ubezpieczenia nie są objęte szkody bezpośrednio lub pośrednio spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych, przy czym niniejsze wyłączenie nie dotyczy szkód rzeczowych w ubezpieczonym mieniu, które są następstwem innych zdarzeń objętych zakresem umowy ubezpieczenia.

2. W rozumieniu niniejszej klauzuli choroba zakaźna oznacza każdą chorobę, która może zostać przeniesiona za pomocą dowolnej substancji lub czynnika z dowolnego organizmu na inny organizm, w przypadku gdy:

1) substancja lub czynnik zawiera, ale nie wyłącznie, wirus, bakterię, pasożyta lub inny organizm lub jego odmianę, niezależnie od tego, czy jest uważany za żywy, czy też nie, oraz

2) metoda przenoszenia, bezpośredniego lub pośredniego, obejmuje między innymi przeniesienie drogą powietrzną, przeniesienie płynów ustrojowych, przeniesienie z lub na dowolną powierzchnię lub przedmiot, ciało stałe, płynne lub gazowe, lub między organizmami, oraz

3) choroba, substancja lub środek mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody dla zdrowia ludzkiego lub dobrobytu ludzi albo mogą powodować lub grozić spowodowaniem szkody, pogorszenia, utraty wartości, zbywalności lub utraty możliwości korzystania z rzeczy.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do katalogu klauzul obligatoryjnych „Klauzuli wyłączającej ryzyka cybernetyczne” oraz „Klauzuli wyłączenia chorób zakaźnych”.

Zamawiający wymaga zaoferowania przedmiotu zamówienia zgodnie z Modyfikacją z dnia 05.05.2022 r.

Obowiązujący wzór załącznika nr 2 do Opisu przedmiotu zamówienia – po modyfikacji – w załączeniu do pisma o modyfikacji.

Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert na wzorze załącznika – po modyfikacji.

Pytanie 12:

W celu identyfikacji i oceny ryzyka medycznego zwracamy się z wnioskiem o wypełnienie i przekazanie przez platformę cyfrową ... ankiet medycznej oceny ryzyka. W tym celu prosimy o przekazanie na adres ... adresu mailowego Szpitala, na który zostanie wysłany link aktywacyjny do wskazanej aplikacji.

Odpowiedź:

Zamawiający deklaruje wypełnienie ankiety medycznej oceny ryzyka w terminie 90 dni od dnia udzielenia zamówienia, w przypadku wyboru Oferty Wykonawcy, który wysunie takie żądanie.

Pytanie 13:

Mając na uwadze niniejszy wniosek oraz konieczny czas na przygotowanie oferty, wnosimy o zmianę terminu składania ofert na dzień 17 maja 2022 r.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonał modyfikacji terminu składania ofert, zgodnie z Modyfikacją z dnia 05.05.2022 r.

UWAGA:

Wykonawca jest zobowiązany do naniesienia stosownych poprawek w złożonej dokumentacji ofertowej, o ile zmiany wynikają z treści udzielonych przez Zamawiającego odpowiedzi, powodują konieczność wprowadzenia korekt niezbędnych dla prawidłowego przedstawienia (opisu) oferowanego przedmiotu zamówienia.