



**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Inowrocław, dnia 27.11.2023r.



Wszyscy Wykonawcy  
biorący udział w postępowaniu

EZP 488/2023

dot. przetargu M-50/2023 NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU.

Zamawiający działając na podstawie art. 284 ust.2 ustawy Pzp przedstawia poniżej wyjaśnienia do zadawanych pytań:

**Pytanie nr 1:** Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 27.11.2023 r.

**Pytanie nr 2:** Prosimy o zgodę na wyłączenie z zakresu ochrony PKD o numerach: 33.13, 38.12, 49.41 oraz 77.39.

**Pytanie nr 3:** Prosimy o udzielenie informacji o różnicach w zakresie ubezpieczenia Zamawiającego z ostatnich 3 lat w porównaniu do wnioskowanego (przedmiot, zakres, limity, franszyzy, udział własny).

**Pytanie nr 4:** Czy przedmiotem ubezpieczenia są: podziemne instalacje, sieci wodociągowe i kanalizacyjne ?

**Pytanie nr 5:** Prosimy o podanie wartości instalacji fotowoltaicznych. Prosimy o informację czy wartość tych instalacji została wliczona w wartość budynków.

**Pytanie nr 6:** Prosimy o podanie informacji, jakiego rodzaju środki obrotowe (oprócz leków, szczepionek, krwi i osocza) są przechowywane w urządzeniach chłodniczych.

**Pytanie nr 7:** Prosimy o wykaz 5 najdroższych pozycji ubezpieczonych w ramach grupy VIII z uwzględnieniem: nazwy, daty produkcji, wartości sprzętu.

**Pytanie nr 8:** Prosimy o wykaz mienia środków trwałych z VIII.

**Pytanie nr 9:** Jakie mienie składowane jest bezpośrednio na podłodze w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu? Jak jest wartość tego mienia ?

**Pytanie nr 10:** 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).



**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 11:** Prosimy po potwierdzenie, że do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk nie zostały zgłoszone pojazdy podlegające rejestracji.

**Pytanie nr 12:** Prosimy o wskazanie lokalizacji z wartością PML (prawdopodobną maksymalną szkodą) oraz określenie tej wartości.

**Pytanie nr 13:** W jakiej odległości budynki znajdują się od siebie?

**Pytanie nr 14:** Prosimy podać wartość najdroższego budynku wraz z wyposażeniem.

**Pytanie nr 15:** Prosimy o przesłanie informacji dotyczącej podziału na strefy pożarowe dla budynku/ów.

**Pytanie nr 16:** Czy Zamawiający planuje w okresie 2023-2024 wyłączyć z użytkowania jakieś budynki? Jeżeli tak to prosimy o ich wskazanie

**Pytanie nr 17:** Prosimy o informacje czy wszystkie budynki, budowle oraz lokale posiadają pozwolenie na użytkowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Pytanie nr 18:** Prosimy o podanie szczegółowych informacji na temat urządzenia sygnalizującego powstanie pożaru (jakie to urządzenie, jaką powierzchnię/obszar Szpitala obejmuje, gdzie jest kierowany sygnał itp.). Które budynki są wyposażone w urządzenia sygnalizujące pożar?

**Pytanie nr 19:** 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.

**Pytanie nr 20:** Czy są założone dodatkowe rezerwy nie uwzględnione w wykazie? – dotyczy wszystkich ryzyk.

**Pytanie nr 21:** Czy były szkody z podtopienia, zalania, cofnięcia wody ze studzienek wod.-kan. w miejscu ubezpieczenia, jeżeli tak prosimy o podanie wysokości wypłat.

**Pytanie nr 22:** Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla szkód powstałych wskutek podnoszenia się wód gruntowych w wysokości 20 000 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**Pytanie nr 23:** Prosimy o wprowadzenie limitu 100 000 zł dla ryzyk przepięć, pośredniego uderzenia pioruna, wyładowań atmosferycznych i zjawisk pochodnych, natężenie, napięcie w sieci energetyczne lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego.

**Pytanie nr 24:** Prosimy o informację, czy w chwili obecnej na terenie Szpitala trwają remonty, inwestycje budowlane, remontowe, prace modernizacyjne. Czy teren prac jest wyłączony z użytkowania, czy jest tam prowadzona działalność?

**Pytanie nr 25:** Czy Zamawiający w okresie 2023-2024 zamierza dokonać remontów, modernizacji budynków zgłoszonych do ubezpieczenia? Jeśli tak, to prosimy o podanie których.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 26:** Prosimy o zmniejszenie limitu w Klauzuli Katastrofy budowlanej na 2 000 000 zł limit na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczeniowym.

**Pytanie nr 27:** Czy występuje zagrożenie pożarem, eksplozją lub awarią ze strony lokalizacji sąsiednich. Jeżeli tak, to prosimy podać nazwę zakładu i profil działalności ?

**Pytanie nr 28:** Prosimy o informację na temat występowania na terenie szpitala materiałów, cieczy i gazów palnych oraz sposobu ich przechowywania.

**Pytanie nr 29:** Prosimy o wprowadzenie maksymalnego limitu odpowiedzialności dla klauzuli automatycznego pokrycia w środkach trwałych i wyposażeniu w wysokości 10% wartości sumy ubezpieczenia mienia max 2 000 000 zł.

**Pytanie nr 30:** Prosimy o wprowadzenie maksymalnego limitu odpowiedzialności dla klauzuli automatycznego pokrycia w sprzęcie elektronicznym w wysokości 10% wartości sumy ubezpieczenia mienia max 50 000 zł.

**Pytanie nr 31:** Prosimy o dopisanie zapisu poniżej do klauzuli automatycznego dla sprzętu elektronicznego oraz środków trwałych „i Ubezpieczony jest zobowiązany do pisemnego zgłoszenia nowego mienia w terminie 30 dni od dnia nabycia”.

**Pytanie nr 32:** 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”.

**Pytanie nr 33:** Prosimy o obniżenie limitu w Klauzuli miejsca ubezpieczenia do 500 000 zł.

**Pytanie nr 34:** Prosimy o przeniesienie klauzuli do katalogu klauzul fakultatywnych:

Klauzuli utraty wody lub innej cieczy I Część zamówienia

**Pytanie nr 35:** Prosimy o zmianę limitu w klauzuli ubezpieczenia prac budowlano- montażowych w punktach:

A) szkody w mieniu będącym przedmiotem prac budowlano-montażowych ubezpieczenia 500 000zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

C) szkody w nakładach i materiałach z limitem 50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

D) związanych z skutkiem zalania w związku z naruszeniem bądź usunięciem pokrycia dachu limit 50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**Pytanie nr 36:** Klauzula przywrócenia sumy ubezpieczenia po szkodzie – prosimy o potwierdzenie, że zapisy klauzuli nie dotyczą limitów odpowiedzialności i sum ubezpieczenia na pierwsze ryzyko, a dotyczą jedynie sum stałych.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 37:** Wnosimy o wyłączenie z ochrony szkody powstałe we wszelkiego rodzaju wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, ochronnikach przeciwprzepięciowych, czujnikach, żarówkach.

**Pytanie nr 38:** Prosimy o zapis do Klauzuli Likwidacyjnej w sprzęcie elektrycznym, sprzęt powyżej 10 lat zostanie zlikwidowany w wartości rzeczywistej.

**Pytanie nr 39:** Prosimy o wprowadzenie limitu w wysokości 50 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w klauzuli transportu wewnętrznego.

**Pytanie nr 40:** W Klauzuli składowania, prosimy o dopisanie obowiązku składowania mienia na podeście nie niższym niż 10 cm.

**Pytanie nr 41:** Prosimy o zmianę w Klauzuli przywrócenia sumy ubezpieczenia po szkodzie, że przywrócenie sumy wymaga zgody Ubezpieczyciela oraz że za przywrócenie sumy ubezpieczenia zostanie naliczona składka.

**Pytanie nr 42:** Prosimy o zmniejszenie sumy ubezpieczenia do 100 000,00 zł w klauzuli szkód mechanicznych.

**Pytanie nr 43:** W Klauzuli uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych prosimy o wprowadzenie limitu 50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczeniowym.

**Pytanie nr 44:** Prosimy o zgodę na wprowadzenie limitu 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w OC Pracodawcy.

**Pytanie nr 45:** Prosimy o wprowadzenie limitu 100 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczeniowym dla szkód związanych z prowadzeniem usług gastronomicznych.

**Pytanie nr 46:** Prosimy o wprowadzenie limitu 50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia z tytułu posiadania i użytkowania gazów medycznych

**Pytanie nr 47:** Prosimy o wprowadzenie limitu 50 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia z tytułu parkingu, dodatkowo prosimy o doprecyzowanie, że wyłączona będzie odpowiedzialność w przypadku kradzieży pojazdu i mienia, które się w nim znajduje.

**Pytanie nr 48:** Prosimy o dopisanie, że ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również szkody w mieniu znajdującym się na wolnym powietrzu, o ile ich składowanie jest zgodne z przeznaczeniem.

**Pytanie nr 49:** Prosimy o wprowadzenie limitu w klauzuli zmian w odbudowie – 20% wartości szkody, nie więcej niż 100 000 zł.

**Pytanie nr 50:** Prosimy o informację, czy OC za produkt będzie obejmowało wyłącznie produkt gastronomiczny, czy również inne rodzaje produktu.







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 51:** Prosimy o wyjaśnienie w „jakich przypadkach opisanych poniżej” zakres terytorialny ubezpieczenia OC z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia będzie rozszerzony na za granicę (oprócz zagranicznych delegacji służbowych pracowników Ubezpieczonego).

**Pytanie nr 52:** Prosimy o dopisanie zapisu w pkt. B - OC z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia – Zakres ubezpieczenia, pkt. f – OC za szkody w środowisku ppkt. 3) „Zgłoszenie zdarzenia do Ubezpieczyciela nastąpi w terminie 72 godzin od daty stwierdzenia zdarzenia.”

**Pytanie nr 53:** Prosimy o wyjaśnienie zapisu w pkt. B - OC z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia – Zakres ubezpieczenia, pkt. x, czy ten zapis dotyczy parkingu strzeżonego. Niezależnie od odpowiedzi prosimy o wprowadzenie wyłączenia kradzieży pojazdów i mienia znajdującego się w pojazdach.

**Pytanie nr 54:** Prosimy o dopisanie do pkt. B - OC z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia – Zakres ubezpieczenia, pkt. n – wyłączenia „zakres ubezpieczenia nie obejmuje mienia znajdującego się w pojazdach”.

**Pytanie nr 55:** Prosimy o zgodę na wprowadzenie do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego franszyzy redukcyjnej w wysokości 10 % szkody, nie mniej niż 2 000 zł.

**Pytanie nr 56:** Prosimy o podanie w tabeli nr 2 i 3 (wykaz sprzętu elektronicznego i medycznego) numerów seryjnych sprzętu.

**Pytanie nr 57:** Prosimy o podanie podziału środków trwałych na poszczególne budynki.

**Pytanie nr 58:** Prosimy o podanie wartości środków trwałych w strefie pożarowej z najwyższą sumą ubezpieczenia.

**Pytanie nr 59:** Proszę o podanie liczby osób zatrudnionych.

**Pytanie nr 60:** Proszę o podanie wysokości obrotów / przychodów zamawiającego.

**Pytanie nr 61:** Prosimy o udostępnienie aktualnej Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego celem dokonania oceny ryzyka.

**Pytanie nr 62:** Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwpożarowe w miejscu ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz posiadają aktualne przeglądy i badania; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie lokalizacji/obiektów nie spełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny.

**Pytanie nr 63:** Prosimy o udostępnienie protokołu z badania hydrantów oraz przeglądów systemu sygnalizacji pożaru.

**Pytanie nr 64:** Prosimy o udostępnienie protokołu z przeglądów systemu sygnalizacji pożaru.

**Pytanie nr 65:** W odniesieniu do systemu sygnalizacji pożaru dla lokalizacji ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław prosimy o informację jaki obszar objęty lub wyłączony jest z ochrony tym systemem.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 66:** W jaki sposób jest wykonywana jest ochrona obiektów. Przez kogo realizowana? Pracownik własny? Koncesjonowana firma zewnętrzna? - ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

**Pytanie nr 67:** Czy dozór jest w systemie 7/24? - ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

**Pytanie nr 68:** Czy na terenie szpitala składowane są gazy techniczne, ciecze łatwopalne. W jaki sposób są zabezpieczone, kto ma do nich dostęp.

**Pytanie nr 69:** Czy są jakieś miejsca w szpitalu, które są zabezpieczone przeciwpożarowo inaczej niż całość szpitala, np. jakieś specjalistyczne pracownie, gdzie pracuje sprzęt wymagający np. specjalnej wentylacji, urządzeń sygnalizujących dym, pożar, tryskacze lub inne, jakie.

**Pytanie nr 70:** Prosimy o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz ogólne/szczególne warunki ubezpieczenia w tym klauzule Wykonawcy. Jeżeli ogólne/szczególne warunki ubezpieczenia w tym klauzule wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SWZ

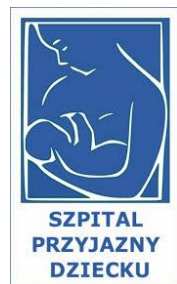
**Pytanie nr 71:** Prosimy o wykreślenie zapisów OPZ: (inne wyłączenia odpowiedzialności wskazane w OWU Ubezpieczyciela nie mają zastosowania).

**Pytanie nr 72:** Prosimy o wykreślenie zapisów OPZ: Jeżeli dla danego rozszerzenia odpowiedzialności lub klauzuli znajdujących się w programie ubezpieczenia określone zostały wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności, to inne wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności określone w OWU dla tego rodzaju rozszerzenia lub klauzuli nie mają zastosowania.

**Pytanie nr 73:** Prosimy o potwierdzenie że intencją Zamawiającego nie jest uzyskanie pokrycia w ramach ubezpieczenia mienia w systemie sum solidarnych, a górną granicą odpowiedzialności ubezpieczyciela w danej lokalizacji jest deklarowana przez Zamawiającego suma ubezpieczenia z uwzględnieniem klauzul dodatkowych i limitów odpowiedzialności.

**Pytanie nr 74:** Prosimy o potwierdzenie że z zakresu ubezpieczenia wyłączone są szkody polegające na stopniowej utracie właściwości użytkowych lub stopniowym niszczeniu ubezpieczonego mienia będących skutkiem naturalnego zużycia, ujawnienia się wad ukrytych, wadliwej właściwości lub natury przedmiotu ubezpieczenia, zmiany jego parametrów w wyniku powolnego oddziaływania czynników fizycznych, termicznych, chemicznych, biologicznych.

**Pytanie nr 75:** Prosimy o potwierdzenie że z zakresu ubezpieczenia wyłączone są szkody powstałe na skutek systematycznego zawilgacania z powodu nieszczelności urządzeń wodno-kanalizacyjnych i innych urządzeń technologicznych rozprowadzających wodę, inne ciecze lub parę oraz zawilgacania przez wody gruntowe, a także spowodowane przez grzyb ścienny.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 76:** Prosimy o potwierdzenie, że nie oczekuje się pokrycia ubezpieczeniowego powstałego wskutek zakłóceń lub przerwy w dostawie do ubezpieczonego zakładu mediów (energii elektrycznej, energii cieplnej, wody, pary, gazu).

**Pytanie nr 77:** Zapis OPZ:

*Ubezpieczenie obejmuje ryzyko utraty, uszkodzenia lub zniszczenia leków, szczepionek, krwi w wyniku awarii urządzeń chłodniczych lub w wyniku **braku zasilania** oraz koszty ich utylizacji. Dodatkowe ustalenia dotyczące zasad odpowiedzialności Ubezpieczyciela zgodnie z treścią klauzuli szkód w towarach przechowywanych w urządzeniach chłodniczych (kl. nr 15). Limit odpowiedzialności 100.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.*

- prosimy o potwierdzenie, że cały zapis dotyczy klauzuli szkód w towarach przechowywanych w urządzeniach chłodniczych (kl. nr 15).

- prosimy o wykreślenie w wyniku zasilania oraz jakiegokolwiek zaniku zasilania

- prosimy o wprowadzenie zapisów: Ubezpieczyciel odpowiada za szkody będące następstwem przerwy w dostawie energii elektrycznej trwającej nieprzerwanie dłużej niż 2 godziny.

**Pytanie nr 78:** Klauzula szkód w towarach przechowywanych w urządzeniach chłodniczych (kl. nr 15) wnioskujemy o wprowadzenie wyłączeń:

- przerw w dostawie energii elektrycznej z powodu zaległości Ubezpieczonego z tytułu płatności wobec dostawcy energii elektrycznej,

- wad, błędów lub usterek instalacji i urządzeń chłodniczych istniejących przed zawarciem Umowy ubezpieczenia, o których Ubezpieczający lub Ubezpieczony wiedział lub przy zachowaniu należytej staranności mógł się dowiedzieć.

**Pytanie nr 79:** Prosimy o informację czy do ubezpieczenia są zgłoszone namioty.

**Pytanie nr 80:** Prosimy o potwierdzenie, że będące przedmiotem ubezpieczenia namioty są monitorowane pod kątem zalegania śniegu w okresie zimowym.

**Pytanie nr 81:** Prosimy o potwierdzenie, że będące przedmiotem ubezpieczenia namioty są obiektami tymczasowymi.

**Pytanie nr 82:** Prosimy o przesłanie wykazu namiotów podlegających ubezpieczeniu wraz z ich sumą ubezpieczenia i lokalizacją.

**Pytanie nr 83:** Zapis OPZ: *Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również szkody w mieniu znajdującym się na wolnym powietrzu* – prosimy o wskazanie takiego mienia zgłoszonego do ubezpieczenia. Wnioskujemy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 84:** Zapis OPZ: *Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również szkody w kolektorach słonecznych (solarach) lub instalacji fotowoltaicznej, jeżeli znajdują się one na budynkach i budowlach oraz w innych instalacjach i urządzeniach znajdujących się na zewnątrz budynków.*

- prosimy o informację gdzie jest zamontowana fotowoltaika czy na gruncie, czy na budynkach.

**Pytanie nr 85:** Instalacja fotowoltaiczna: w przypadku montażu na gruncie prosimy o dodatkowe informacje do oceny ryzyka:

1. Czy posiada pełne ogrodzenie oraz monitoring (CCTV, włamaniowy) prowadzony całodobowo oraz alarm włamaniowy na miejscu (światło-dźwiękowy).
2. Czy ewentualnie posiada ogrodzenie istniejącego obiektu na terenie którego instalacja się znajduje, i jest objęta monitoringiem CCTV.
2. Czy instalacja fotowoltaiczna jest chroniona instalacją odgromową.

**Pytanie nr 86:** Instalacja fotowoltaiczna: w przypadku montażu na budynkach prosimy o dodatkowe informacje do oceny ryzyka:

1. Czy instalacja fotowoltaiczna o mocy powyżej 50 kWp jest chroniona instalacją odgromową.
2. W przypadku instalacji na podłożu palnym (płyta warstwowa z EPS lub PUR lub PIR lub konstrukcja drewniana i palne pokrycie dachowym np. papa bitumiczna, gont) badania rezystancji izolacji wykonywane będą co najmniej raz w roku i będą obejmować co najmniej: złącza MC-4, inwertery, optymalizery oraz inne połączenia elektryczne po stronie DC i AC. Alternatywą dla pomiarów rezystancji izolacji mogą być badanie termowizyjne.

**Pytanie nr 87:** Instalacja fotowoltaiczna: prosimy o wskazanie lokalizacji montażu.

**Pytanie nr 88:** Instalacja fotowoltaiczna: prosimy o wskazanie mocy fotowoltaiki w kWp.

**Pytanie nr 89:** Instalacja fotowoltaiczna: prosimy o wykaz fotowoltaiki i sumy ubezpieczenia.

**Pytanie nr 90:** Zapis OPZ: Namioty |system ubezpieczenia: na pierwsze ryzyko z konsumpcją sumy ubezpieczenia | rodzaj wartości: wartość odtworzeniowa | suma ubezpieczenia: 10 000,00 zł – wnioskujemy o wykreślenie zapisów i podanie wartości według sum stałych.

**Pytanie nr 91:** Ryzyko dewastacji – wnioskujemy o ujednoczenie limitu. W Programie ubezpieczenia jest limit na dewastację 200 tys. zł.

**Pytanie nr 92:** Prosimy o wprowadzenie do kradzieży zwykłej zapisu: kradzież zwykła jest objęta ochroną pod warunkiem, że Ubezpieczający lub Ubezpieczony niezwłocznie powiadomi o Szkodzie jednostkę Policji, nie później niż w ciągu 24 godzin od daty powstania Szkodы lub uzyskania o niej wiadomości.







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 93:** Prosimy o wyłączenie z ryzyka kradzieży zwykłej dzieł sztuki, przedmiotów o charakterze zabytkowym lub unikatowym oraz eksponatów, mienia pracowniczego, mienia pacjentów, gotówki, wartości pieniężnych.

**Pytanie nr 94:** Prosimy o wprowadzenie do kradzieży zwykłej franszyzy redukcyjnej w wysokości 300 zł.

**Pytanie nr 95:** Zapis OPZ: *w mieniu będącym w transporcie, z uwzględnieniem rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z klauzuli transportowania oraz klauzuli transportu wewnętrznego. Dodatkowo wyłączenie to nie dotyczy transportu gotówki;*

- wnoskujemy o wykreślenie zapisu: *Dodatkowo wyłączenie to nie dotyczy transportu gotówki;*

**Pytanie nr 96:** Dotyczy mienia wyłączanego z eksploatacji, użytkowania lub przeznaczonym do likwidacji – wnosimy o przekazanie wykazu przedmiotowego mienia wraz z sumą ubezpieczenia oraz lokalizacjami jeśli podlegają ubezpieczeniu.

**Pytanie nr 97:** Dotyczy mienia wyłączanego z eksploatacji, użytkowania lub przeznaczonym do likwidacji – wnosimy o dopisanie warunku, że:

- maszyny, urządzenia i sprzęt elektroniczny są odłączone od źródeł zasilania,
- budynek, w którym znajduje się mienie jest dozorowany bezpośrednio lub ogrodzony,
- gaśnice oraz inne instalacje ppoż. znajdują się w wyznaczonym miejscu, są sprawne technicznie i gotowe do użycia,
- z urządzeń (instalacji) wodno-kanalizacyjnych i technologicznych została usunięta woda, inne ciecze oraz para

**Pytanie nr 98:** W świetle mienia wyłączanego z eksploatacji, użytkowania lub przeznaczonym do likwidacji – prosimy o potwierdzenie, że gaśnice oraz inne instalacje ppoż znajdują się w wyznaczonym miejscu i są sprawne i gotowe do użycia oraz, że z urządzeń (instalacji) wodno-kanalizacyjnych i technicznych została usunięta woda, inne ciecze oraz para. Jeśli takie mienie podlega ubezpieczeniu.

**Pytanie nr 99:** Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego: Telefony komórkowe, tablety, smartfony, iPody – wnoskujemy o podanie wartości mienia do celów kwotacyjnych.

**Pytanie nr 100:** Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego: Telefony komórkowe, tablety, smartfony, iPody – wnoskujemy o zgłoszenie do ubezpieczenia w ramach sum stałych.

**Pytanie nr 101:** Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego: wnoskujemy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 300 zł.

**Pytanie nr 102:** Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego: wnoskujemy o wprowadzenie definicji kradzieży zwykłej wraz z powiadomieniem na Policję.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 103:** Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego: wnioskujemy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500 zł dla ryzyka kradzieży zwykłej lub inna propozycja Zamawiającego.

**Pytanie nr 104:** Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego: wnioskujemy o obniżenie limitu dla ryzyka kradzieży zwykłej do maksymalnie 10 tys zł.

**Pytanie nr 105:** Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego: wnioskujemy o wykreślenie zapisów: *Ochrona obejmuje szkody powstałe w trakcie napraw dokonywanych przez pracowników.* – lub potwierdzenie, że pracownicy/personel jest w tym zakresie przeszkolony i ma stosowne uprawnienia.

**Pytanie nr 106:** Prosimy o potwierdzenie, że :

a) zgłoszony do ubezpieczenia sprzęt elektroniczny został wyposażony w urządzenia zabezpieczające przed wyładowaniami atmosferycznymi i przepięciami.

b) urządzenia te są zainstalowane i konserwowane zgodnie z zaleceniami producentów sprzętu elektronicznego i urządzeń zabezpieczających i alarmowych.

Oznacza to, że urządzenia zabezpieczające przed wyładowaniami atmosferycznymi i przepięciami są :

1) konserwowane przez specjalistyczny personel producenta lub dostawcy, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta.

2) nadzorowane przez przeszkolony personel Ubezpieczającego, wyposażone w automatyczne urządzenia do awaryjnego wyłączania odpowiadające najnowszym wymogom dotyczącym sprzętu elektronicznego oraz zaleceniom producenta sprzętu elektronicznego

**Pytanie nr 107:** Wnioskujemy o podanie wykazu lokalizacji lub potwierdzenie, że zgłasza Zamawiający do ubezpieczenia trzy lokalizacje: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97 - działka 13/65, 88-100 Inowrocław, ul. Toruńska 32 - działka 6/12, 88-100 Inowrocław.

**Pytanie nr 108:** Wnioskujemy o przesłanie wykazu środków trwałych z podziałem na lokalizacje.

**Pytanie nr 109:** Wnioskujemy o przesłanie wykazu sprzętu medycznego.

**Pytanie nr 110:** W przypadku braku możliwości przesłania wykazu sprzętu medycznego wnioskujemy o podanie 15 pozycji najdroższego mienia.

**Pytanie nr 111:** Agregaty prądotwórcze prosimy o udzielenie odpowiedzi do oceny ryzyka:

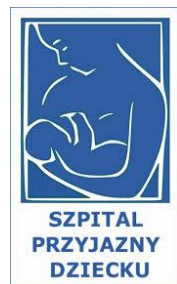
a/ jak często wykonywane są przeglądy okresowe i konserwacja agregatów prądotwórczych?,

b/ na jaki czas pracy agregatów wystarcza magazynowane paliwo?,

c/ czy agregaty działają w automacie w przypadku zaniku energii elektrycznej?;

- prosimy o odpowiedź na poszczególne punkty

**Pytanie nr 112:** Czy pomieszczenia, w których znajdują się urządzenia: rezonanse są wyposażone w klimatyzację i czy posiadają oddzielne awaryjne źródło zasilania.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 113:** Czy limity wskazane w klauzulach obligatoryjnych/fakultatywnych przy zapisie, że dotyczą ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk oraz ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk należy rozumieć jako wspólne czy odrębne na każde ryzyko.

**Pytanie nr 114:** Klauzula przeniesienia mienia do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk wnioskujemy o obniżenie limitu odpowiedzialności do 500 tys zł.

**Pytanie nr 115:** Klauzula przeniesienia mienia do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego wnioskujemy o obniżenie limitu ze względu na znaczące przekroczenia limitu w stosunku do sumy ubezpieczenia sprzętu zgłoszonego do ubezpieczenia.

**Pytanie nr 116:** Klauzula automatycznego ubezpieczenia nowego mienia wnioskujemy o wprowadzenie limitu 20% wartości łącznej sumy ubezpieczenia nie więcej niż 10 mln zł.

**Pytanie nr 117:** Klauzula bezzwłocznej naprawy szkody wnioskujemy o wprowadzenie limitu maksymalnie 20 tys zł kosztów naprawy.

**Pytanie nr 118:** Klauzula przezornej sumy ubezpieczenia do ubezpieczenia sprzętu elektronicznego wnioskujemy o obniżenie limitu ze względu na znaczące przekroczenia limitu w stosunku do sumy ubezpieczenia sprzętu zgłoszonego do ubezpieczenia.

**Pytanie nr 119:** Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych/ - prosimy uzupełnienie treści klauzuli o: „że są one zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz w momencie szkody były sprawne i posiadały wszystkie wymagane odpowiednimi przepisami przeglądy.”

**Pytanie nr 120:** Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych - prosimy o uzupełnienie treści o: „że są one zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz w momencie szkody były sprawne i posiadały wszystkie wymagane odpowiednimi przepisami przeglądy.”

**Pytanie nr 121:** Klauzula zmian w odbudowie wnioskujemy o wykreślenie zapisów: Dodatkowy limit odszkodowawczy wynosi 20% wartości szkody wyliczonej bez uwzględnienia zmian w odbudowie.

**Pytanie nr 122:** Klauzula szkód mechanicznych wnioskujemy o obniżenie poziomu limitu do wysokości 200 tys zł.

**Pytanie nr 123:** Klauzula szkód mechanicznych – wnioskujemy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 tys zł.

**Pytanie nr 124:** Klauzula składowania - dla mienia składowanego w pomieszczeniach poniżej gruntu wnioskujemy o:

- a. wprowadzenie obowiązku składowania na poziomie nie niższym niż 10 cm. W przypadku braku akceptacji prosimy o informację czy jakkolwiek sprzęt elektroniczny medyczny jest użytkowany lub przechowywany poniżej poziomu gruntu? Jeżeli tak, to jaki to sprzęt, jak jest zabezpieczony i jakie czynności są na nim wykonywane?





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



b. Wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości 200 tys zł

**Pytanie nr 125:** Klauzula zalaniowa – wnioskujemy o potwierdzenie, że w klauzuli nie oczekuje się pokrycia ubezpieczeniowego w przypadkach gdy konserwacja należała do obowiązków Ubezpieczającego, bądź zalanie nastąpiło z powodu nie zabezpieczenia otworów (okien, świetlików itp.).

**Pytanie nr 126:** Klauzula ubezpieczenia szkód elektrycznych – wnioskujemy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 1 tys zł.

**Pytanie nr 127:** Klauzula katastrofy budowlanej – prosimy o potwierdzenie, że katastrofą budowlaną nie jest:

- 1) uszkodzenie elementu wbudowanego w obiekt budowlany, nadającego się do naprawy lub wymiany,
- 2) uszkodzenie lub zniszczenie urządzeń budowlanych związanych z budynkami,
- 3) awaria instalacji.

**Pytanie nr 128:** Klauzula katastrofy budowlanej – prosimy o potwierdzenie, że nie oczekuje się pokrycia szkód powstałych w obiektach w trakcie budowy, rozbudowy, przebudowy, odbudowy i nadbudowy oraz w mieniu znajdującym się w tych obiektach.

**Pytanie nr 129:** Klauzula katastrofy budowlanej wnioskujemy o obniżenie limitu do 2 mln zł.

**Pytanie nr 130:** Klauzula katastrofy budowlanej wnioskujemy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej na poziomie 2% odszkodowania nie mniej niż 5 tys zł lub inna propozycja Zamawiającego.

**Pytanie nr 131:** Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych wnioskujemy o potwierdzenie, że nie oczekuje się pokrycia dla robót które wiążą się z naruszeniem konstrukcji nośnej obiektu lub konstrukcji dachu i nie mają wpływu na działanie technicznych zabezpieczeń mienia.

**Pytanie nr 132:** Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych wnioskujemy o wykreślenie zapisów: *szkody powstałe wskutek zalania w związku z naruszeniem bądź usunięciem pokrycia dachu - z limitem odpowiedzialności do 20% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia, nie więcej niż 200.000,00 zł,*

**Pytanie nr 133:** Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych wnioskujemy o potwierdzenie, że z zakresu wyłączone są szkody powstałe wskutek katastrofy budowlanej.

**Pytanie nr 134:** Wnioskujemy doprecyzowanie, że Klauzule obligatoryjne nr 10 Klauzula bezzwłocznej naprawy szkody; 35 Klauzula szkód mechanicznych; mają zastosowanie do mienia od wszystkich ryzyk.

**Pytanie nr 135:** Prosimy w ramach możliwości o doprecyzowanie do jakich ryzyk mają zastosowanie poszczególne klauzule dodatkowe/fakultatywne.

**Pytanie nr 136:** Klauzula terroryzmu wnioskujemy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 5 tys zł.







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 137:** Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych wnoskujemy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 5 tys zł.

**Pytanie nr 138:** Klauzula zwiększonych kosztów działalności wnoskujemy o wprowadzenie franszyzy czasowej o kwotowej.

**Pytanie nr 139:** W zakresie odpowiedzialności cywilnej prosimy o podanie ilości pracowników.

**Pytanie nr 140:** W zakresie odpowiedzialności cywilnej prosimy o podanie przychodów za ostatnie 12 miesięcy.

**Pytanie nr 141:** W zakresie odpowiedzialności cywilnej prosimy o potwierdzenie, że poza zakresem ochrony pozostają szkody wynikające z wykonywania czynności medycznych lub innych czynności wykonywanych w celach leczniczych, prowadzeniem badań klinicznych lub innych badań o charakterze medycznym, jak również z zakresu ochrony wyłączone pozostają roszczenia regresowe z ubezpieczonej działalności lub posiadanego mienia jeżeli ich efektem była szkoda wynikająca z takich czynności medycznych lub innych czynności wykonywanych w celach leczniczych, prowadzeniem badań klinicznych lub innych badań o charakterze medycznym.

**Pytanie nr 142:** W zakresie odpowiedzialności cywilnej prosimy o potwierdzenie, że w zakresie punktu i. odpady oсыłane są do spalarni oraz że stosowane są specjalistyczne pojemniki przeznaczone do tego celu.

**Pytanie nr 143:** W zakresie odpowiedzialności cywilnej prosimy o potwierdzenie, że w zakresie punktu i. dochowane są wszelkie procedury magazynowania i zbierania odpadów oraz że personel szpitala zna te procedury i stosuje się do nich bezwzględnie.

**Pytanie nr 144:** W zakresie odpowiedzialności cywilnej prosimy o potwierdzenie, że w zakresie punktu i. wnoskujemy o obniżenie limitu odpowiedzialności do wysokości 100 tys zł.

**Pytanie nr 145:** W zakresie odpowiedzialności cywilnej wnoskujemy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla czystych szkód finansowych w wysokości 10% należnego odszkodowania minimum 1 tys zł.

**Pytanie nr 146:** Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 29.11.2023, w celu umożliwienia wykonawcy zapoznania się z treścią specyfikacji i ewentualnych wyjaśnień oraz oceną ryzyka.

**Pytanie nr 147:** Prosimy o uaktualnienie danych szkodowych na dzień bieżący.

**Pytanie nr 148:** Prosimy o akceptacje i wyrażenie zgody na włączenie poniższych Klauzul informacyjnych:

Klauzula informacyjna o pokryciu wyłącznie szkody w mieniu (nie dotyczy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej)





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Niniejsza umowa ubezpieczenia obejmuje wyłącznie fizyczne uszkodzenie i/lub utratę mienia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia i/lub związaną z tymi fizycznymi szkodami utratę zysku (o ile ma zastosowanie), będące bezpośrednim skutkiem zdarzenia losowego objętego niniejszą umową ubezpieczenia.

Niniejsza umowa ubezpieczenia nie obejmuje natomiast jakichkolwiek kosztów dodatkowych nie związanych z fizycznym uszkodzeniem i/lub utratą mienia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia, a w szczególności kosztów związanych z utylizacją mienia (kwalifikującego się jako mienie niezdatne do użytku) wskutek wystąpienia pandemii lub epidemii jakiejkolwiek choroby zakaźnej.

Przez „chorobę zakaźną” rozumiemy jakąkolwiek chorobę, która może być przenoszona za pośrednictwem jakiejkolwiek substancji lub środka z jakiegokolwiek organizmu na inny organizm, przy czym:

1. taką substancją lub środkiem może być między innymi wirus, bakteria, pasożyt lub inny organizm bądź jego dowolna odmiana, uznawany za żywy lub martwy,
2. metodą przenoszenia, bezpośredniego lub pośredniego, jest między innymi przenoszenie drogą powietrzną, poprzez kontakt z płynami ustrojowymi, kontakt z jakimikolwiek powierzchniami lub przedmiotami, ciałami stałymi, cieczami lub gazami, lub pomiędzy organizmami
3. taka choroba, substancja lub środek może powodować uszczerbek lub stwarzać ryzyko uszczerbku na zdrowiu lub samopoczuciu człowieka bądź powodować lub stwarzać ryzyko uszkodzenia, pogorszenia stanu, utraty wartości lub zmniejszenia możliwości zbycia bądź utraty możliwości używania majątku objętego niniejszym ubezpieczeniem.

Powyższe dotyczy wszystkich zakresów ochrony ubezpieczeniowej, rozszerzeń zakresu ochrony, dodatkowych zakresów ochrony, wyjątków od jakiegokolwiek wyłączenia

Brak zgody skutkować będzie nieprzedstawieniem oferty przetargowej

*Klauzula Cyber (nie dotyczy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia mienia w transporcie zawartego w oparciu o Standardowe Klauzule Instytutowe)*

1. Niniejsza umowa ubezpieczenia nie obejmuje strat, szkód, wydatków, grzywien, kar i jakichkolwiek innych zobowiązań lub kosztów bezpośrednio lub pośrednio wynikających lub spowodowanych przez:

- 1.1 używanie lub działanie dowolnego Systemu komputerowego lub Sieci komputerowej;
- 1.2 ograniczenie lub utratę zdolności do korzystania lub obsługi dowolnego Systemu komputerowego, Sieci komputerowej lub Danych elektronicznych;
- 1.3 dostęp do, przetwarzanie, przesyłanie, przechowywanie lub korzystanie z jakichkolwiek Danych elektronicznych;





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



1.4 niemożność lub niemożliwość dostępu, przetwarzania, przesyłania, przechowywania lub korzystania z jakichkolwiek Danych elektronicznych; jako konsekwencje:

- (a) nieuprawnionego lub złośliwego zachowania, groźby lub oszustwa niezależnie od czasu i miejsca;
- (b) Złośliwego oprogramowania lub podobnego mechanizmu;
- (c) błędu programowania lub operatora u ubezpieczonego/ubezpieczającego
- (d) wszelkich niezamierzonych lub nieplanowanych przerw w działaniu Systemu komputerowego, Sieci komputerowej lub Danych elektronicznych ubezpieczonego/ubezpieczającego, które nie są bezpośrednio spowodowane fizyczną utratą lub uszkodzeniem.

Definicje:

Do celów niniejszego wyłączenia stosuje się następujące definicje:

„System komputerowy” oznacza dowolny komputer, sprzęt, oprogramowanie, aplikację, proces, kod, program, technologię informacyjną, system komunikacyjny lub urządzenie elektroniczne będące własnością lub obsługiwane przez ubezpieczonego/ubezpieczającego objęte niniejszą umową ubezpieczenia. Obejmuje to dowolny podobny system lub dowolną konfigurację wyżej wymienionych oraz wszelkie powiązane urządzenia wejściowe, wyjściowe lub elektroniczne do przechowywania danych, sprzęt sieciowy lub urządzenie do tworzenia kopii zapasowych.

„Sieć komputerowa” oznacza grupę Systemów komputerowych i innych urządzeń elektronicznych lub urządzeń sieciowych połączonych za pomocą pewnej formy technologii komunikacyjnej, w tym Internetu, intranetu i wirtualnych sieci prywatnych (VPN), umożliwiających sieciowym urządzeniom komputerowym wymianę Danych elektronicznych.

„Dane elektroniczne” oznaczają informacje używane, dostępne, przetwarzane, przesyłane lub przechowywane przez system komputerowy.

„Złośliwe oprogramowanie lub podobny mechanizm” oznacza dowolny kod programu, instrukcję programowania lub inny zestaw instrukcji, które zostały celowo skonstruowane z możliwością uszkodzenia, zakłócania lub innego negatywnego wpływu, infiltracji lub monitorowania programów komputerowych, plików danych lub operacji (zarówno związanych z samopowielaniem, jak i nie), w tym między innymi „Wirus”, „Konie trojańskie”, „Worms”, „Bomby logiczne”, „Ransomware”, „Odmowa dostępu” lub „Odmowa usługi”.

„Przerwa” oznacza okres, w którym zasilanie lub inna usługa nie jest dostępna lub gdy sprzęt jest wyłączony.

2. Niezależnie od powyższego, z zastrzeżeniem wszelkich pozostałych postanowień, warunków i wyłączeń zawartych w ogólnych warunkach ubezpieczenia, niniejsza umowa ubezpieczenia obejmuje wszelkie fizyczne straty lub uszkodzenia ubezpieczonego mienia oraz utratę zysku w następstwie szkody





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



w mieniu (o ile objęta była ubezpieczeniem), poniesione w wyniku zdarzeń objętych ochroną ubezpieczeniową, a które zostały bezpośrednio spowodowane przez którąkolwiek z przyczyn opisanych w ust 1 powyżej. Żadna z okoliczności opisanych w ust. 1 sama w sobie nie może być uważana za fizyczną stratę lub uszkodzenie.

Niezależnie od powyższego - o ile jest to objęte ochroną ubezpieczeniową zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia i pozostałymi klauzulami - to w przypadku gdy dojdzie do fizycznego uszkodzenia sprzętu lub urządzenia do przechowywania Danych elektronicznych Systemu komputerowego, co skutkować będzie szkodą lub utratą Danych elektronicznych przechowywanych na tym sprzęcie lub urządzeniu do przechowywania Danych elektronicznych, wówczas podstawę wyliczenia odszkodowania z tytułu uszkodzonych lub utraconych Danych elektronicznych zgodnie z niniejszą umową ubezpieczenia stanowić będą wyłącznie koszty odtworzenia Danych elektronicznych. Koszty te uwzględniają wszelkie wydatki, których poniesienie będzie uzasadnione i niezbędne do odzyskania, zebrania lub opracowania takich Danych elektronicznych, przy czym nie obejmują one wartości, jaką Dane elektroniczne mają dla ubezpieczonego/ubezpieczającego ani żadnej innej osoby, nawet gdy przedmiotowe Dane elektroniczne nie mogą zostać odtworzone, pozyskane ani skompilowane.

Brak zgody skutkować będzie nieprzedstawieniem oferty przetargowej

**Pytanie nr 149:** W odniesieniu do części I zamówienia, prosimy o odpowiedź, czy zakres ubezpieczenia obejmuje szkody związane z zapadaniem lub osuwaniem się ziemi w wyniku działalności człowieka? Jeśli tak to prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenie w okresie ubezpieczenia w wysokości 500 000,00 PLN w odniesieniu do szkód związanych z zapadaniem lub osuwaniem się ziemi w wyniku działalności człowieka.

**Pytanie nr 150:** Prosimy o informacje, czy do ubezpieczenia zgłoszone zostało mienie przeznaczone do rozbiórki lub remontu? Jeśli tak, to prosimy o wyłączenie takiego mienia z zakresu ubezpieczenia.

**Pytanie nr 151:** Czy zgłoszone do ubezpieczenia mienie znajduje się na terenie, gdzie wystąpiło podniesienie się wód gruntowych? Jeśli tak to prosimy o informacje co zgłoszonych szkodach i podanie wysokości wypłaconych odszkodowań.

**Pytanie nr 152:** W odniesieniu do mienia wyłączonego z użytkowania prosimy o ograniczenie zakresu ubezpieczenia do zakresu FLEXA (pożar, wybuch, uderzenie pioruna, upadek statku powietrznego) oraz wprowadzenie limitu na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w wysokości 100 000,00 PLN.

**Pytanie nr 153:** Klauzula katastrofy budowlanej, prosimy o obniżenie limitu odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia z 5 000 000,00 PLN na 3 000 000,00 PLN,







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 154:** Klauzula ubezpieczenia prac budowlano montażowych - szkody powstałe wskutek katastrofy budowlanej z limitem odpowiedzialności 5 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Prosimy o obniżenie limitu odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia z 5 000 000,00 PLN na 3 000 000,00 PLN,

**Pytanie nr 155:** Kradzież zwykła - prosimy o obniżenie limitu odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia z 20 000,00 PLN na 10 000,00 PLN,

**Pytanie nr 156:** Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 28.11.2023r

**Pytanie nr 157:** Prosimy o akceptację i wprowadzenie poniższego zapisu:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za szkody wynikające z przeniesienia chorób zakaźnych, za wyjątkiem szkód wyrządzonych z winy umyślnej bądź wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego: Podlimit:100 000.00 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód spowodowanych przez wirus HIV lub priony.

**Pytanie nr 158:** Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony ubezpieczenia nie obejmuje OC z tytułu zarządzania zasobami nieruchomości komunalnych.

**Pytanie nr 159:** Prosimy o potwierdzenie, że:

- Ubezpieczający chroni wszystkich swoich pracowników i wszystkie osoby wymagające opieki, a przebywające pod opieką Ubezpieczającego (podmiotów związanych organizacyjnie z gminą) w zakresie zapewnienia środków ochrony indywidualnej,
- w obiektach Ubezpieczającego są ściśle przestrzegane zalecenia Głównego Inspektora Sanitarnego,
- Ubezpieczający posiada procedury planowania działania w sytuacjach pandemii/epidemii

**Pytanie nr 160:** Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 28.11.2023r

**Pytanie nr 161:** Prosimy o podanie ilości ubezpieczonych pojazdów w poszczególnych latach: 2020, 2021, 2022 z podziałem odrębnie na ryzyko OC ppm oraz Auto Casco.

**Pytanie nr 162:** Prosimy o wprowadzenie zapisu w Auto Casco: „Przy ustalaniu odszkodowania za szkody polegające na uszkodzeniu ogumienia, akumulatora i układu wydechowego uwzględnia się indywidualnie stopień jego zużycia eksploatacyjnego.”

**Pytanie nr 163:** Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku pojazdów nowo włączanych do floty w trakcie trwania okresu realizacji Zamówienia ryzyko Assistance dotyczyć będzie wyłącznie pojazdów osobowych oraz ciężarowych, których ładowność nie przekracza 2,5t (DMC do 3,5t)

**Pytanie nr 164:** Prosimy o następującą zmianę zapisów dotyczących świadczeń w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków:

z: „Suma ubezpieczenia - 10 000,00 zł (na osobę – 100% uszczerbku na zdrowiu i śmierć)”





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS**  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



na: „Suma ubezpieczenia – 10 000,00 zł na osobę

- w przypadku śmierci Ubezpieczonego - świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia;

- w przypadku 100 % uszczerbku na zdrowiu - świadczenie w wysokości 100% sumy ubezpieczenia;

- w przypadku uszczerbku na zdrowiu poniżej 100% - świadczenie w wysokości takiego procentu sumy ubezpieczenia, w jakim ubezpieczony doznał uszczerbku na zdrowiu”.

**Pytanie nr 165:** Prosimy o następującą zmianę zapisów zakres ubezpieczenia AC

„uszkodzeń wyrządzonych w pojeździe przez przewożony ładunek lub bagaż z *wyłączeniem szkód wyrządzonych przez bagaż i/lub ładunek przewożony wewnątrz kabiny*”.

**Pytanie nr 166:** Prosimy o informację, czy do wyliczenia składki w ofercie za ubezpieczenie Autocasco utrzymujemy w każdym rocznym okresie ubezpieczenia sumę ubezpieczenia wskazaną w zapytaniu, czy mają być przyjęte niższe sumy ubezpieczenia w kolejnych latach (prosimy o ich podanie).

**Pytanie nr 167:** Prosimy o potwierdzenie możliwości zastosowania składek minimalnych w zakresie Auto Casco – 100 PLN.

**Pytanie nr 168:** Prosimy o wyłączenie z ryzyka AC szkód w ogumieniu chyba że powstały wskutek działania osób trzecich lub powstały jednocześnie z uszkodzeniem lub zniszczeniem innych części pojazdu objętym ochroną ubezpieczeniową.

**Pytanie nr 169:** Prosimy o zmianę zapisu w ryzyku ASS z: „pokryciu kosztów holowania do miejsca wskazanego przez ubezpieczonego (limit kilometrów – minimum 300 km od miejsca wypadku, awarii na terytorium RP)” na: „pokryciu kosztów holowania do miejsca wskazanego przez ubezpieczonego (limit kilometrów – minimum 250 km od miejsca wypadku, awarii na terytorium RP)”.

**Pytanie nr 170:** Prosimy o zmianę zapisu w ryzyku ASS:

z: „Dodatkowo pojazd zastępczy powinien być o porównywalnej klasie (nie niższej niż klasa B), o tej samej ilości miejsc oraz o porównywalnej pojemności silnika, ładowności pojazdu oraz jego funkcjonalności do pojazdu ubezpieczonego.”

Na: „ Dodatkowo Zamawiającemu przysługiwać będzie pojazd zastępczy, porównywalnej klasy (samochód osobowy, przeznaczony dla nie więcej niż 7 osób, o maksymalnej pojemności silnika 2.000 cm<sup>3</sup>)”.

**Pytanie nr 171:** Klauzula reprezentantów: prosimy o wyrażenie zgody na przeniesienie klauzuli do klauzul fakultatywnych a w przypadku braku zgody, prosimy o wyłączenie z odpowiedzialności Ubezpieczyciela winy umyślnej.

**Pytanie nr 172:** Prosimy o wykreślenie ze wzoru umowy kar umownych.

**Pytanie nr 173:** Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 28.11.2023 r.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr 174:** Prosimy o przekazanie aktualnych protokołów z przeglądów hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych.

**Pytanie nr 175:** Prosimy o wyłączenie z zakresu ochrony namiotów.

**Pytanie nr 176:** Czy Zamawiający w okresie 2024-2026 planuje inwestycje i jeśli tak, to jakie?

**Pytanie nr 177:** Prosimy o podanie podziału sum ubezpieczenia mienia ruchomego (maszyn, urządzeń i wyposażenia) na poszczególne budynki.

**Pytanie nr 178:** Prosimy o podanie wartości mienia ruchomego (maszyn, urządzeń i wyposażenia) w budynku o najwyższej wartości (do określenia wartości PML).

**Pytanie nr 179:** Prosimy o podanie ile klatek schodowych znajduje się w budynku o najwyższej wartości.

**Pytanie nr 180:** Prosimy o potwierdzenie, że limit dla ryzyka kradzieży zwykłej jest łączny dla ubezpieczenia mienia i sprzętu elektronicznego.

**Pytanie nr 181:** Prosimy o podanie wartości mienia z grupy VIII wg KRŚT.

**Pytanie nr 182:** Prosimy o informację na jaki dzień jest przygotowana szkodowość i czy do dnia dzisiejszego nie uległa zmianie.

**Pytanie nr 183:** Proszę o zgodę na włączenie do zakresu klauzuli „*Ubezpieczenie lamp od wszystkich ryzyk*” o treści:

1. Odmienne niż stanowi § 39 ust. 1 pkt 13) i z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że ochrona ubezpieczeniowa z tytułu umowy ubezpieczenia zawartej w zakresie ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk zostaje rozszerzona o szkody powstałe w lampach, z wyjątkiem lamp katodowych w komputerowych urządzeniach peryferyjnych.

2. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu niniejszej klauzuli ograniczona jest do określonego w umowie ubezpieczenia limitu odpowiedzialności.

3. Wysokość odszkodowania z tytułu szkód w lampach określa się według poniższych zasad:

1) szkody powstałe z ognia, zalania lub kradzieży z włamaniem i rabunku będą wypłacone zgodnie z zasadami określonymi w § 72,

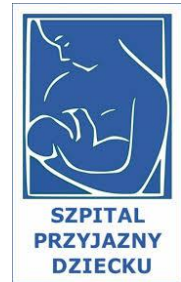
2) szkody powstałe z innych przyczyn niż wskazane w pkt 1) będą wypłacone według wartości rzeczywistej – po potrąceniu zużycia urządzenia zgodnie z poniższą tabelą deprecjacji

Tabela deprecjacji ze skalą





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
**0000002494**  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



OPIS LAMPY	Redukcja odszkodowania	
	po okresie użytkowania	miesięcznie
a) Lampy rentgenowskie/lampy zaworowe (w sprzęcie niemedyceznym)	6 miesięcy	5,5%
Lampy laserowe (sprzęt niemedyceznym)	6 miesięcy	5,5%
Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotokoparkach (przy pracy na 2 zmiany)	12 miesięcy	3,0%
b) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt medyczny) w szpitalach, gabinetach lub oddziałach radiologicznych, tomografia komputerowa	12 miesięcy	3,0%
Lampy laserowe (sprzęt medyczny)	12 miesięcy	3,0%
Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotokoparkach (przy pracy na 1 zmianę)	12 miesięcy	3,0%
Termokatodowe lampy elektronowe gazowane (sprzęt medyczny)	12 miesięcy	3,0%
Lampy analizujące (sprzęt niemedyceznym)	12 miesięcy	3,0%
Lampy obrazowe wysokiej rozdzielczości (sprzęt niemedyceznym)	18 miesięcy	2,5%
c) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt medyczny) do radiologii częściowej, tomografia komputerowa	24 miesiące	2,0%
Lampy z anodą pionową (sprzęt medyczny)	24 miesiące	2,0%

OPIS LAMPY	Redukcja odszkodowania	
	po okresie użytkowania	miesięcznie
Lampy pamięciowe	24 miesiące	2,0%
Lampy fotopowielające	24 miesiące	2,0%
d) Lampy zaworowe (sprzęt medyczny)	24 miesiące	1,5%
Lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie w tomografii komputerowej	24 miesiące	1,5%
Rentgenowskie lampy powiększające	24 miesiące	1,5%
Lampy analizujące/lampy reprodukcyjne (sprzęt medyczny)	24 miesiące	1,5%
Lampy z akceleracją liniową	24 miesiące	1,5%

4. Okres eksploatacji rozpoczyna się z chwilą pierwszego uruchomienia aparatu i obejmuje okresy eksploatacji u poprzednich właścicieli.

5. W przypadku lamp rentgenowskich z obrotową anodą, zdalnie wyłączanych i lamp płaskich w tomografii komputerowej, kwota odszkodowania ulega zmniejszeniu o stawkę procentową obliczoną na podstawie następującego wzoru:

$P \times 100 \cdot PG \times X \times Y$  gdzie:

P - liczba operacji skanowania, godzin lub miesięcy eksploatacji realizowanej z użyciem danej lampy (włącznie z okresem użytkowania przez poprzedniego właściciela) przed wystąpieniem szkody, zależnie od tego, na której z powyższych metod obliczania zużycia oparte są warunki gwarancji producenta, PG -standardowy okres gwarancji udzielanej przez producenta na lampy, określony w liczbie skanowań, godzinach lub miesiącach eksploatacji,

X - współczynnik zależny od wieku lamp oraz udzielonej gwarancji przez producenta dla lamp danego rodzaju: 1) nowo zakupione lampy na gwarancji producenta, współczynnik

1, 2) lampy na gwarancji producenta, lecz dla których pozostało nie więcej niż 6 miesięcy do zakończenia okresu gwarancyjnego, współczynnik 0,75,

3) lampy nieposiadające gwarancji producenta, współczynnik 0,3,

Y = współczynnik likwidacyjny,

1) lampy rentgenowskie, współczynnik 2,

2) lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie współczynnik 3,

z podlimitem: 100 000 zł.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



## **ODPOWIEDZI**

**Ad. 1. Zamawiający zmienił termin składania ofert na dzień 30.11.2023 r.**

**Ad. 2. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 3. Zamawiający informuje, że zakres ubezpieczenia jest bardzo zbliżony do obecnie posiadanego. Główną różnicą jest to, że doszło ubezpieczenie sprzętu elektronicznego przenośnego.**

**Ad. 4. Tak – patrz Załącznik nr 2 do SWZ.**

**Ad. 5. Zamawiający w chwili obecnej nie posiada takich instalacji.**

**Ad. 6. Zamawiający informuje, że w urządzeniach chłodniczych przechowuje następujące środki obrotowe: leki, szczepionki, krew, osocze, środki żywnościowe.**

**Ad. 7. Zamawiający informuje, że są to następujące pozycje załączonego wykazu środków trwałych z grupy 8: poz. nr 123, poz.423, poz.890, poz.1152.poz.1436 z Załącznika nr 1.**

**Ad. 8. Zamawiający załącza stosowne wykazy.**

**Ad. 9. Zamawiający informuje, że są to różne środki trwałe i nie jest w stanie ich wymienić z nazwy czy podać wartości. Mogą to być zarówno różnego rodzaju meble, jak i sprzęty elektroniczne.**

**Ad. 10. Pomieszczenia w których znajduje się sprzęt elektroniczny:**

- 1. Serwerownia nr 1 – pod budynkiem głównym – gaśnica 1 szt. UGS-2x**
- 2. Serwerownia nr 2 – pod budynkiem dializ – gaśnica 1 szt. UGSE- 2x**
- 3. Pomieszczenia tomografu komputerowego – gaśnica 1 szt. GSE-2x**
- 4. Pomieszczenia pracowni RTG – gaśnica 3 szt. GS-5x**
- 5. Pomieszczenia rezonansu magnetycznego – gaśnica 1 szt. GS-5x 89B ze zbiornikiem antymagnetycznym.**
- 6. Pomieszczenia bloku operacyjnego – gaśnica 4 szt. GWM-6x AF**
- 7. Pomieszczenia centrali telefonicznej szpitala – gaśnica 1 szt. GS-5x**
- 8. Pomieszczenie sterylizacji gazowej – gaśnica 1 szt. CUG-1x**

**Ad. 11. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 12. Zamawiający informuje, że jest to ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław – najwyższą wartość ma Budynek łóżkowy 1A z łącznikiem – patrz Załącznik nr 2 do SWZ.**





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 13. Budynek główny to kompleks budynków połączonych ze sobą ścianami i ciągami komunikacyjnymi z wieloma strefami pożarowymi. Pozostałe budynki towarzyszące szpitalowi znajdują się w odległości większej niż 8 m od siebie.**

**Ad. 14. Patrz odpowiedź na pytanie nr 12.**

**Ad. 15.**

**STREFA POŻAROWA NR I**

**Strefa pożarowa obejmuje skrzydło budynku północno-wschodnie (od strony budynku kuchni), budynku 1A od I pietra do VI piętra (ostatniej kondygnacji).**

**STREFA POŻAROWA NR II**

**Strefa pożarowa obejmuje skrzydło budynku południowo-zachodnie (od strony budynku 1C), budynku 1A budynku łóżkowego od parteru do VI pietra (ostatniej kondygnacji).**

**STREFA POŻAROWA NR III**

**Strefa pożarowa obejmuje budynek 1E + budynek trzonu windowego od niskiego parteru do VI pietra.**

**STREFA POŻAROWA NR IV**

**Strefa pożarowa obejmuje wysoki i niski parter w budynku 1A + wysoki i niski parter w budynku 1G.**

**STREFA POŻAROWA NR V**

**Strefa pożarowa obejmuje budynek 1B + 1F + 1C niski parter – oddzielna część z pomieszczeniami centrali telefonicznej.**

**STREFA POŻAROWA NR VI**

**Strefa pożarowa obejmuje budynek 1D.**

**STREFA POŻAROWA NR VII**

**Strefa pożarowa obejmuje budynek 1C z wyłączeniem wydzielonych pomieszczeń centrali telefonicznej na poziomie niskiego parteru.**

**STREFA POŻAROWA NR VIII**

**Strefa pożarowa obejmuje budynek 1H + budynek stacji dializ.**

**STREFA POŻAROWA IX**

**Strefa pożarowa obejmuje budynek kuchni i pralni.**

**STREFA POŻAROWA X**

**Strefa pożarowa obejmuje budynek administracyjny**

**Pozostałe budynki znajdujące się na terenie szpitala tj. budynek Zakładu Anatomii Patologicznej, budynek Zakładu Mikrobiologii Lekarskiej**





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 16. Zamawiający w chwili obecnej nie ma takich planów.**

**Ad. 17. Zamawiający stosuje się w tej kwestii do obowiązujących przepisów prawa.**

**Ad. 18. W szpitalu znajdują się następujące urządzenia sygnalizujące powstanie pożaru:**

**1. Centrala Sygnalizacji Pożaru – typ. POLON Ignis 1000 – szt. 11**

**2. Centrala Sygnalizacji Pożaru – typ POLON 4000 – szt. 1**

**3. Centrala Sygnalizacji Pożaru – typ. SIEMENS Cerberus – szt. 1**

**System Sygnalizacji Pożaru obejmuje wszystkie budynki szpitala głównego i budynki towarzyszące.**

**Po załączeniu się czujki pożarowej sygnał kierowany jest do Centrali Sygnalizacji Pożaru zlokalizowanej w pomieszczeniach przy centrali telefonicznej szpitala, a następnie przesyłany jest do Systemu Monitorowania Alarmów w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Inowrocławiu.**

**Ad. 19. Na zmianie są cztery osoby ochrony. Obchody są wykonywane co dwie godziny. Posiadamy monitoring zarówno wewnętrzny jak i zewnętrzny. Czas przechowywania zapisu obrazu zależy od kamery - od 7 do 60 dni.**

**Ad. 20. Zamawiający załącza zaktualizowane zaświadczenie o szkodowości.**

**Ad. 21. Zamawiający informuje, że nie było takich przypadków.**

**Ad. 22. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 23. Zamawiający wprowadza limit dla ryzyka przepięcia i przetężenia niezależnie od przyczyny w wysokości 500 000,00 zł.**

**Ad. 24. W chwili obecnej na terenie Szpitala nie trwają remonty, inwestycje budowlane, remontowe, prace modernizacyjne.**

**Ad. 25. W 2024 roku Szpital zamierza dokonać remontów, modernizacji budynków zgłoszonych do ubezpieczenia, tj. pomieszczeń, w których funkcjonuje Szpitalny Oddział Ratunkowy (budynek Szpitala).**

**Ad. 26. Zamawiający zmienia limit w klauzuli katastrofy budowlanej, ale do kwoty 3 000 000,00 zł.**





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 27. Teren szpitala jest usytuowany w dużej odległości od najbliższych sąsiednich budynków, które mogą spowodować zagrożenie pożarem i zaszkodzić obiektom szpitalnym.**

**Ad. 28. Na terenie szpitala są składowane gazy techniczne tj:**

- tlen medyczny w dwóch zbiornikach zewnętrznych (ogrodzone) oraz w butlach stalowych ( w pomieszczeniu zamkniętym),
- podtlenek azotu w butlach stalowych ( w pomieszczeniu zamkniętym),

**Na terenie szpitala składowane są ciecze palne;:**

- olej opałowy Ekoterm w podziemnym zbiorniku przy kotłowni.
- olej napędowy w zbiorniku podziemnym przy agregatach prądotwórczych.

**Jednocześnie patrz Załącznik nr 1 do SWZ – str. 2 i 3.**

**Ad. 29. Zamawiający wyraża zgodę jedynie na zmniejszenie limitu klauzuli z 30% na 20%. Brak zgody na pozostałe ograniczenia.**

**Ad. 30. Zamawiający wyraża zgodę jedynie na zmniejszenie limitu klauzuli z 30% na 20%. Brak zgody na pozostałe ograniczenia.**

**Ad. 31. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 32. Zamawiający zmienia odległość z 1000 m na 750 m.**

**Ad. 33. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 34. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 35. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 36. Zamawiający potwierdza.**

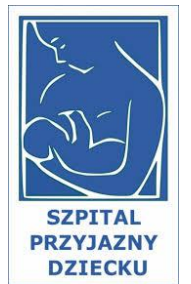
**Ad. 37. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 38. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 39. Zamawiający wprowadza limit, ale w wysokości 100 000,00 zł.**

**Ad. 40. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 41. Zamawiający nie wyraża zgody.**







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 42. Zamawiający zmienia limit w klauzuli szkód mechanicznych, ale do kwoty 300 000,00 zł.**

**Ad. 43. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 44. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 45. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 46. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 47. Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu. Jednocześnie Zamawiający potwierdza, że wyłączona jest odpowiedzialność w przypadku kradzieży pojazdu i mienia, które się w nim znajduje.**

**Ad. 48. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 49. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 50. Zamawiający informuje, że rozszerzenie to dotyczy przede wszystkim produktu gastronomicznego.**

**Ad. 51. Zamawiający informuje, że chodzi przede wszystkim o odpowiedzialność podczas zagranicznych delegacji służbowych pracowników.**

**Ad. 52. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 53. Zamawiający informuje, że rozszerzenie to dotyczy szkód powstałych na parkingu przyszpitalnym, który nie jest strzeżony. Tym samym Zamawiający potwierdza, i wprowadza stosowny zapis, że rozszerzenie nie dotyczy kradzieży pojazdów i mienia znajdującego się w pojazdach.**

**Ad. 54. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 55. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 56. Zamawiający przekaże szczegółowy wykaz majątku wybranemu w niniejszym postępowaniu Wykonawcy.**

**Ad. 57. Zamawiający udostępnia stosowny wykaz.**

**Ad. 58. Patrz odpowiedź na pytanie nr 57.**





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 59. Liczba pracowników zatrudnionych według stanu na dzień: 31.10.2023 roku wynosi: 1084 osoby.**

**Ad. 60. Przychody ogółem od 01.01.2023 do 31.10.2023 roku wynoszą: 214.980.252,58 zł.**

**Ad. 61. Zamawiający udostępnia Instrukcję Bezpieczeństwa Pożarowego.**

**Ad. 62. Zabezpieczenia przeciwpożarowe w miejscu ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa. Zamawiający posiada aktualne przeglądy i badania systemów:**

- hydranty przeciwpożarowe wewnętrzne,
- hydranty przeciwpożarowe zewnętrzne,
- gaśnice,
- system sygnalizacji pożaru.

**Ad. 63. Zamawiający udostępnia stosowne dokumenty.**

**Ad. 64. Zamawiający udostępnia stosowne dokumenty.**

**Ad. 65. Wszystkie obiekty szpitala są objęte systemem sygnalizacji pożaru.**

**Ad. 66. Ochrona obiektów realizowana jest przez koncesjonowaną firmę zewnętrzną - ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.**

**Ad. 67. Tak, dozór jest w systemie 7/24 - ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.**

**Ad. 68. Na terenie szpitala są składowane gazy techniczne tj:**

- tlen medyczny w dwóch zbiornikach zewnętrznych (ogrodzone) oraz w butlach stalowych ( w pomieszczeniu zamkniętym),
- podtlenek azotu w butlach stalowych ( w pomieszczeniu zamkniętym),

**Na terenie szpitala składowane są ciecze palne;:**

- olej opałowy Ekoterm w podziemnym zbiorniku przy kotłowni.
- olej napędowy w zbiorniku podziemnym przy agregatach prądotwórczych.

**Ad. 69. W szpitalu znajdują się pomieszczenia, które dodatkowo są zabezpieczone specjalną wentylacją oddymiającą. Są to pomieszczenia:**

- pomieszczenia przygotowania leków cytostatycznych.
- pomieszczenia klatek schodowych,
- pomieszczenia stacji dializ.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 70. Zamawiający informuje, że w kwestiach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz OWU Wykonawcy. W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk mają zastosowanie tylko wyłączenia odpowiedzialności wskazane w programie ubezpieczenia, w pozostałych ubezpieczeniach postanowienia OWU ograniczające lub wyłączające odpowiedzialność Wykonawcy mają zastosowanie, chyba że opisane w nich ryzyka zostały wprost włączone do zakresu ubezpieczenia zawartego w SWZ i programie ubezpieczenia.**

**Ad. 71. Zamawiający wyraża zgodę. Tym samym wykreśla się zapis: W ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk mają zastosowanie tylko wyłączenia odpowiedzialności wskazane w programie ubezpieczenia, w pozostałych ubezpieczeniach postanowienia OWU ograniczające lub wyłączające odpowiedzialność Wykonawcy mają zastosowanie, chyba że opisane w nich ryzyka zostały wprost włączone do zakresu ubezpieczenia zawartego w SWZ i programie ubezpieczenia.**

**Ad. 72. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 73. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 74. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 75. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 76. Zamawiający potwierdza za wyjątkiem przypadków wskazanych w klauzuli szkód w towarach przechowywanych w urządzeniach chłodniczych.**

**Ad. 77. Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie proponowanych zapisów.**

**Ad. 78. Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie proponowanych zapisów.**

**Ad. 79. Zamawiający informuje, że namioty ubezpieczone są w systemie na pierwsze ryzyko z sumą ubezpieczenia 10 000,00 zł.**

**Ad. 80. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 81. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 82. Zamawiający nie posiada namiotów do objęcia ochroną ubezpieczeniową.**

**Ad. 83. Zamawiający informuje, że są to różnego rodzaju ławki, kosze na śmieci itp. Jednocześnie patrz odpowiedź na pytanie nr 48.**





**Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka  
w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 84. Zamawiający informuje, że w chwili obecnej nie posiada takich instalacji.**

**Ad. 85. Patrz odpowiedź na pytanie nr 84.**

**Ad. 86. Patrz odpowiedź na pytanie nr 84.**

**Ad. 87. Patrz odpowiedź na pytanie nr 84.**

**Ad. 88. Patrz odpowiedź na pytanie nr 84.**

**Ad. 89. Patrz odpowiedź na pytanie nr 84.**

**Ad. 90. Zamawiający wyłącza z zakresu ubezpieczenia namioty.**

**Ad. 91. Limit na dewastację w wysokości 100 000,00 zł dotyczy uszkodzenia lub zniszczenia ubezpieczonego mienia przez osoby trzecie, mające bezpośredni związek z dokonaniem lub usiłowaniem dokonania kradzieży z włamaniem, także w sytuacji, gdy nie doszło do pokonania zabezpieczeń. W pozostałych przypadkach limit odpowiedzialności na ryzyko dewastacji wynosi 200 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.**

**Ad. 92. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 93. Zamawiający nie wyraża zgody. Jednocześnie Zamawiający informuje, że nie oczekuje w kradzieży zwykłej ochrony dla dzieł sztuki, przedmiotów o charakterze zabytkowym lub unikatowym oraz eksponatów, gotówki i wartości pieniężnych.**

**Ad. 94. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 95. Zamawiający nie wyraża zgody. Zapis dotyczy transportu gotówki – patrz Załącznik nr 1 do SWZ str. 19 – 20.**

**Ad. 96. Zamawiający w chwili obecnej nie posiada takiego mienia.**

**Ad. 97. Zamawiający wyraża zgodę na dopisanie punktów c) i d).**

**Ad. 98. Zamawiający stosuje się w tej kwestii do obowiązujących przepisów prawa.**

**Ad. 99. Patrz Załącznik nr 2 do SWZ – Tabela nr 3. Dodatkowo dla mienia nie wykazanego na sumy stałe przewidziana została suma ubezpieczenia 20 000,00 zł w systemie I ryzyka.**

**Ad. 100. Patrz odpowiedź na pytanie nr 99.**

**Ad. 101. Zamawiający nie wyraża zgody.**







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 102. Zamawiający informuje, że w sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie mają OWU Wykonawcy.**

**Ad. 103. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 104. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 105. Zamawiający potwierdza, że stosuje się w tej kwestii do obowiązujących przepisów prawa.**

**Ad. 106. Zamawiający stosuje się w tej kwestii do obowiązujących przepisów prawa oraz zaleceń producenta sprzętu.**

**Ad. 107. Zamawiający potwierdza, że zgłasza trzy podane przez Wykonawcę lokalizacje.**

**Ad. 108. Zamawiający przekaze szczegółowy wykaz majątku wybranemu w niniejszym postępowaniu Wykonawcy. Z wykazu tego wynikać będzie, po części, w jakim oddziale jest dany składnik majątkowy.**

**Ad. 109. Ze względu na obszerność materiału Zamawiający udostępnia wykaz sprzętu medycznego do 5 lat. Szczegółowy wykaz majątku Zamawiający przekaze wybranemu w niniejszym postępowaniu Wykonawcy.**

**Ad. 110. Patrz odpowiedź na pytanie nr 109.**

**Ad. 111. a/ Przegląd okresowy agregatów prądotwórczych odbywa się dwa razy w roku, a konserwacja agregatów prądotwórczych odbywa się zgodnie z dokumentacją techniczno-ruchową;**

**b/ Zbiornik paliwa przy agregacie o pojemności 200 dm<sup>3</sup> zapewnia pracę agregatu przy pełnym obciążeniu przez 4 godziny. Pomieszczenie agregatów wyposażone jest w zbiornik zapasowy paliwa o pojemności 800 dm<sup>3</sup>. Podziemny zbiornik zewnętrzny może pomieścić 10000 dm<sup>3</sup> paliwa;**

**c/ w przypadku zaniku energii elektrycznej w automacie działa agregat nr 1 zasilający Oddział Intensywnej Terapii, Blok Operacyjny, Stację Dializ, urządzenia Ciepłowni oraz agregat nr 3 zasilający Budynek Poradni Specjalistycznych.**

**Ad. 112. Pomieszczenie RM wyposażone jest w klimatyzację. Urządzenia RM posiadają zasilanie gwarantowane.**





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 113. Zamawiający informuje, że jest to wspólny limit. Informacja ta wskazuje tylko w jakich ryzykach ma zastosowanie dana klauzula.**

**Ad. 114. Zamawiający zmniejsza limit, ale do kwoty 1 000 000,00 zł.**

**Ad. 115. Zamawiający informuje, że jest to wspólny limit do wskazanych w klauzuli ryzyk. Informacja ta wskazuje tylko w jakich ryzykach ma zastosowanie dana klauzula.**

**Ad. 116. Patrz odpowiedzi na pytania nr 29 i 30.**

**Ad. 117. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 118. Zamawiający informuje, że jest to wspólny limit do wskazanych w klauzuli ryzyk. Informacja ta wskazuje tylko w jakich ryzykach ma zastosowanie dana klauzula.**

**Ad. 119. Zamawiający wyraża zgodę na dopisanie następującego zapisu: „są one zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz w momencie szkody posiadały wszystkie wymagane odpowiednimi przepisami przeglądy”.**

**Ad. 120. Zamawiający wyraża zgodę na dopisanie następującego zapisu: „są one zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz w momencie szkody posiadały wszystkie wymagane odpowiednimi przepisami przeglądy”.**

**Ad. 121. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 122. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 123. Zamawiający zmienia wysokość franszyzy redukcyjnej, ale do kwoty 500 zł.**

**Ad. 124. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 125. Zamawiający nie potwierdza. Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody spowodowane zalaniem przez nieszczelny dach, nieszczelne złącza zewnętrzne budynków, nieszczelną stolarkę okienną.**

**Ad. 126. Zamawiający wprowadza franszyzę redukcyjną, ale w wysokości 500 zł.**

**Ad. 127. Zamawiający informuje, że zgodnie z SWZ katastrofą budowlaną jest gwałtowne, nieoczekiwane zniszczenie budynku bądź budowli lub ich części w wyniku nagłej utraty wytrzymałości elementów budynku bądź budowli, elementów rusztowań, elementów**





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



urządzeń formujących, ścianek szczelnych i obudowy wykopów. W sprawach nieuregulowanych w SWZ obowiązują OWU Wykonawcy.

**Ad. 128. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 129. Patrz odpowiedź na pytanie nr 26.**

**Ad. 130. Zamawiający wprowadza franszyzę redukcyjną w klauzuli katastrofy budowlanej na poziomie 2% odszkodowania nie mniej niż 1000,00 zł.**

**Ad. 131. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 132. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 133. Zamawiający nie potwierdza.**

**Ad. 134. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 135. Zamawiający doprecyzuje do jakich ryzyk mają zastosowanie poszczególne klauzule dodatkowe/fakultatywne.**

**Ad. 136. Zamawiający wprowadza franszyzę redukcyjną w klauzuli terroryzmu, ale w wysokości 1.000,00 zł.**

**Ad. 137. Zamawiający wprowadza franszyzę redukcyjną w klauzuli strajków, rozruchów, zamieszek społecznych, ale w wysokości 1.000,00 zł.**

**Ad. 138. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 139. Patrz odpowiedź na pytanie nr 59.**

**Ad. 140. Patrz odpowiedź na pytanie nr 60.**

**Ad. 141. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 142. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 143. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 144. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 145. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 146. Patrz odpowiedź na pytanie nr 1.**





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 147. Zamawiający zamieszcza zaktualizowany raport szkodowy.**

**Ad. 148. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 149. Zapadanie lub osuwanie się ziemi w wyniku działalności człowieka wyłączone jest z zakresu ubezpieczenia.**

**Ad. 150. Zamawiający nie zgłasza takiego mienia.**

**Ad. 151. Zamawiający informuje, że nie było takich przypadków.**

**Ad. 152. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 153. Patrz odpowiedź na pytanie nr 26.**

**Ad. 154. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 155. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 156. Patrz odpowiedź na pytanie nr 1.**

**Ad. 157. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 158. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 159. Zamawiający potwierdza.**

**Ad. 160. Patrz odpowiedź na pytanie nr 1.**

**Ad. 161. Zamawiający podaje informację o ilości ubezpieczonych pojazdów w poszczególnych latach. Jednocześnie Zamawiający zwraca uwagę na fakt, że na początku roku 2021 zawarta została nowa umowa leasingowa i następowały pewne zmiany w ilości pojazdów (jedne zostały zwrócone, a w ich miejsce dostarczone zostały nowe). Dostawy nowych pojazdów realizowane były w różnych terminach.**

Rok	OC	AC
2020	27	22
2021	27	22
2022	30	25

**Ad. 162. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 163. Zamawiający potwierdza.**







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 164. Zamawiający informuje, że w SWZ jest już dokładnie taki sam zapis dot. sumy ubezpieczenia w ryzyku NNW.**

**Ad. 165. Zamawiający nie wyraża zgody. Jednocześnie Zamawiający dodaje zapis, że uszkodzenia wyrządzone w pojeździe przez przewożony ładunek lub bagaż są w zakresie ubezpieczenia, pod warunkiem, że ładunek lub bagaż był prawidłowo zamocowany, uniemożliwiając jego przesunięcie.**

**Ad. 166. Zamawiający informuje, że do wyliczenia składki należy przyjąć sumy wskazane w Załączniku nr 3 do SWZ. W drugim i trzecim roku ubezpieczenia, zgodnie z SWZ, sumy ubezpieczenia mogą ulec zmianie. Wówczas składka wyliczona zostanie proporcjonalnie zgodnie z ustalonymi stawkami. Zamawiający nie jest w stanie podać dokładnych sum ubezpieczenia w kolejnych latach umowy, ze względu na specyficzną sytuację na rynku motoryzacyjnym. Suma ubezpieczenia w kolejnych latach ustalana będzie z zastosowaniem systemu InfoEkspert.**

**Ad. 167. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 168. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 169. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 170. Zamawiający wyraża zgodę.**

**Ad. 171. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Ad. 172. Zamawiający nie wyraża zgody.**

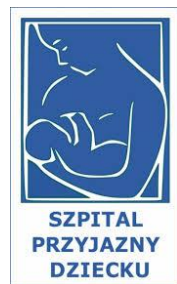
**Ad. 173. Patrz odpowiedź na pytanie nr 1.**

**Ad. 174. Zamawiający załącza stosowne dokumenty.**

**Ad. 175. Patrz odpowiedź na pytanie nr 90.**

**Ad. 176. W Latach 2024 - 2026 Zamawiający planuje inwestycje, m.in. realizacja modernizacji i doposażenia w aparaturę medyczną Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z pracownikami współpracującymi: Zakładem Diagnostyki Obrazowej i Pracowni Endoskopii, ponadto sukcesywna wymiana wyeksploatowanej aparatury medycznej.**

**Ad. 177. Patrz odpowiedź na pytanie nr 57.**





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Ad. 178. Patrz odpowiedź na pytanie nr 57.**

**Ad. 179. Jedna klatka schodowa.**

**Ad. 180. Zamawiający nie potwierdza. Jednocześnie Zamawiający jest skłonny, aby w SWZ dodać zapis, że limit na ryzyko kradzieży zwykłej w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk i ubezpieczeniu sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk jest wspólny.**

**Ad. 181. Patrz odpowiedź na pytanie nr 8.**

**Ad. 182. Patrz odpowiedź na pytanie nr 147.**

**Ad. 183. Zamawiający wyraża zgodę.**

