

# UNIWERSYTECKI DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY im. L. Zamenhofs w Białymstoku

15-274 Białystok, ul. Waszyngtona 17; tel. (85)7450595, fax (85)7450595

Białystok, 2024-04-24

*Wszyscy uczestnicy  
postępowania*

**PN- 23/24/28/3**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie tryb podstawowy na **Kompleksowe ubezpieczenie mienia i innych interesów Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego im. L. Zamenhofs w Białymstoku z podziałem na części**: – znak sprawy PN-23/24/28

Zamawiający, **Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofs w Białymstoku**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 poz. 1605), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

## **Treść pytań:**

1. Proszę o aktualizację danych szkodowych na dzień ogłoszenia niniejszego postępowania oraz proszę o podział danych szkodowych na ryzyka :

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk.
2. Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów szklanych od stłuczenia.
3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, iż dane z zaświadczenia przebiegu ubezpieczeń majątkowych nie uległy zmianie i szkodowość jest aktualna (stan na dzień 22.04.2024). Jednocześnie załącza zweryfikowaną szkodowość w zakresie ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej**

2. Proszę o uzupełnienie danych szkodowych o opis szkód.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający podaje uzupełnienia do szkód:**

- szkoda z 27.07.2023 - uszkodzenie głowicy echokardiogramu (sprzęt elektroniczny)
- szkoda z dnia 17.10.2022 – uszkodzenie gastrokopu (sprzęt elektroniczny)
- szkoda z dnia 19.03.2021 – awaria aparatu RTG ( maszyny, urządzenia wyposażenie)
- szkoda z dnia 23.02.2021 – uszkodzenie kardiomonitora ( sprzęt elektroniczny)
- szkoda z dnia 04.0.2019 – uszkodzenie matrycy w komputerze ( sprzęt elektroniczny)
- szkoda z dnia 16.07.2018 – uszkodzenie sondy ( maszyny, urządzenia wyposażenie)

3. Proszę o uzupełnienie wykazu budynków i budowli o opis konstrukcji, rok budowy, opis zabezpieczeń przeciwpożarowych i przeciw kradzieżowych. budowy, konstrukcja ścian oraz dachu, zabezpieczenia przeciwpożarowe oraz przeciw kradzieżowe.

**ODPOWIEDŹ: Dane dotyczące obiektów Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku**

Opis budynków

- data dopuszczenia do użytkowania obiektów UDSK zgodnie z protokołem MZ-5594/25/03 z 04.07.2003r
- powierzchnia użytkowa obiektów – 26943 m2

Budynki o konstrukcji szkieletowej prefabrykowanej w systemie „słup – rygiel”

Fundamenty - pod ściany żelbetowe –ciągłe

- pod słupy – stopy fundamentowe pojedyncze

Elementy nośne - żelbetowe prefabrykowane słupy i rygle

Ściany - fundamentowe – żelbetowe prefabrykowane ocieplone od zewnątrz

- wewnętrzne kondygnacji technicznej – żelbetowe prefabrykowane
- zewnętrzne niskiego parteru i częściowo parteru – cegła kratówka
- zewnętrzne szczytowe – żelbetowe wylewane ocieplone od zewnątrz

- zewnętrzne podłużne – prefabrykowane dyle gazobetonowe
- wewnętrzne dylatacyjne i usztywniające – żelbetowe wylewane
- wewnętrzne działowe – cegła pełna, cegła dziurawka

Stropy - wielkowymiarowe prefabrykowane płyty stropowe żelbetowe typu „SP”

- wielkowymiarowe płyty stropowe żelbetowe prefabrykowane wzmocnione typu szkolnego

Stropodach - Pełny wentylowany

Klatki schodowe – żelbetowe płytowe prefabrykowane indywidualnie

#### 1. Zabezpieczenia p.poż.

- System ochrony przeciwpożarowej – TELSAP 2000; TELSAP 6000 (alarm pożarowy przekierowany bezpośrednio do Państwowej Straży Pożarnej.
- Dźwiękowy System Ostrzegawczy instalowany w systematycznie remontowanych obiektach.

#### 3. Zabezpieczenia p. kradzieżowe

- System monitoringu terenu zewnętrznego i wewnątrz budynku za pomocą kamer przemysłowych.
- System elektronicznej ochrony przeciwwłamaniowej do Apteki Szpitalnej i Kasy Szpitala.

Ponadto Zamawiający załącza instrukcje p.poż oraz rzuty UDSK.

4. Proszę o podział sum ubezpieczenia w tym w szczególności dla budynków i budowli, nakładów inwestycyjnych na lokalizacje: Waszyngtona 17 Białystok, Ul. Wołodźjowskiego 2 Białystok w celu umożliwienia oszacowania Wykonawcy PML.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że sumy ubezpieczenia na poszczególne budynki znajdują się w załączniku nr 2 do OPZ. Jednocześnie informuje, że nie jest możliwe podanie odrębnych sum ubezpieczenia w odniesieniu do pozostałego mienia z uwagi na fakt, że wyposażenie często jest przenoszone pomiędzy lokalizacjami.**

5. Budynki i budowle dzierżawione od Uniwersytetu Medycznego Białymstoku proszę o korektę su w tabeli w OPZ na 65.364.509,35 zł – zgodą z załącznikiem 3a do OPZ

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że powyższe dane zostały zamieszczone na stronie zamówień publicznych**

6. Załącznik nr 3a do OPZ – pozycja zieleń i mała architektura - proszę o wprowadzenia limitu dla szkód powstałych w roślinach/ nasadzeniach do wysokości 50.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody**

7. Proszę o informację, czy przedmiotem ubezpieczenia są dzieła sztuki, przedmioty o charakterze zabytkowym lub unikatowym, eksponaty? Jeśli tak, proszę o wykaz tego mienia z określeniem miejsca ubezpieczenia i sumy ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że do ubezpieczenia nie zostały zgłoszone dzieła sztuki, przedmioty o charakterze zabytkowym lub unikatowym, eksponaty**

8. Proszę o informację, czy obiekty w lokalizacjach zgłaszanych do ubezpieczenia zabezpieczone są czynnym, sprawnym systemem sygnalizacji pożaru z podłączeniem do PSP?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

9. Mienie osób trzecich – proszę o zmianę na wartość rzeczywista.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody**

10. Niskocenne składniki majątku – proszę o zmianę na wartość odtworzeniową.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody**

11. Planowane nakłady inwestycyjne – wnoszę o wprowadzenie rodzaj wartości: Wartości księgowej brutto, odtworzeniowej albo rzeczywistej.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że przedmiotowe mienie zostało ubezpieczone w wartościach: księgowej brutto i odtworzeniowej.**

12. Proszę o potwierdzenie, że w lokalizacjach zgłaszanych do ubezpieczenia zapewniona jest woda do celów przeciwpożarowych w ilości wymaganej obowiązującymi przepisami.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

13. Proszę o podanie planowanych w okresie ubezpieczenia inwestycji z podziałem na lokalizacje zgłaszane do ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w okresie najbliższych 2 lat planuje dokonać następujących remontów:**

- a) Termomodernizacja budynków
- b) Wymiana stolarki okiennej i drzwiowej
- c) Wymiana dźwigów 3,6 ml zł
- d) Modernizacja pomieszczeń biurowych wraz korytarzami
- e) Remont zespołu poradni
- f) Nadbudowa części dydaktycznej nad administracją

szacunkowa wartość planowanych remontów wynosi około 40 000 000,00 PLN.

14. Proszę o potwierdzenie, że przedmiotem ubezpieczenia nie są obiekty nieużytkowane, wyłączone z eksploatacji, mienie przeznaczone do likwidacji/rozbiórki/wyburzenia itp. ani mienie znajdujące się w takich obiektach.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

15. Proszę o odpowiedź, czy w lokalizacjach zgłaszanych do ubezpieczenia Ubezpieczony posiada 2-stronne zasilania energią elektryczną lub alternatywne źródła zasilania (agregaty prądotwórcze)?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że urządzenia chłodnicze nadzoruje personel szpitala jak również częściowo system elektroniczny, o wszystkich nieprawidłowościach jest informowany Dział Techniczny, który w zależności od rodzaju usterki czy nieprawidłowości podejmuje działania niezwłocznie w własnym zakresie lub zgłasza odpowiednim serwisom. Około 2-3 godzin rezerwa czasowa, w której urządzenia lub pomieszczenia chłodnicze nawet niesprawne lub całkowicie wyłączone są w stanie utrzymać temperaturę bezpieczną dla przechowywanego w nich mienia. Nie ma na terenie szpitala zastępczych urządzeń do przeniesienia mienia aby zabezpieczyć przed szkodą. W większości urządzenia chłodnicze są podpięte do sieci rezerwowanej podpiętej do agregatów prądotwórczych**

16. Proszę o potwierdzenie, że przedmiotem ubezpieczenia nie są instalacje fotowoltaiczne; proszę o potwierdzenie, że w miejscu ubezpieczenia nie jest zainstalowana instalacja fotowoltaiczna. Jeśli taka instalacja znajduje się w miejscu ubezpieczenia proszę o podanie jej sumy ubezpieczenia, gdzie jest zainstalowana oraz jej moc w kWp.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

17. Proszę o udzielenie informacji czy mienie zgłoszone do ubezpieczenia to również namioty, hale namiotowe? Jeśli, tak, proszę o informację, czy prowadzone są dla nich książki obiektów; proszę o wykaz tych namiotów z podaniem sumy ubezpieczenia, miejsca ubezpieczenia, opis konstrukcji. Jeśli Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia wskazanego mienia proszę o wykreślenie go z przedmiotu ubezpieczenia (mienie to wymienione jest w pkt. 15. obiekty małej architektury).

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że nie zgłoszono do ubezpieczenia namiotów, hal namiotowych.**

18. Cesja na rzecz TARNOWSKA AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO SA – proszę o wskazanie, którego konkretnie budynku dot. cesja oraz w jakim miejscu ubezpieczenia (adres).

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że przedmiotem cesji jest budynek szpitala, ul. Waszyngtona 17.**

19. Środki obrotowe - lek podawany przez UDSK – proszę o podanie sumy ubezpieczenia w systemie na sumy stałe i zmianę systemu ubezpieczenia na sumy stałe.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że suma ubezpieczenia środków obrotowych pozostaje bez zmian.**

20. Proszę o wprowadzenie możliwości wypowiedzenia umowy na poniższych warunkach:

Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy ubezpieczenia z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec danego (każdego) okresu rozliczeniowego (polisowego) z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może wypowiedzieć Umowę z n/w ważnych powodów:

- 1) niezrealizowanie przez Ubezpieczonego któregokolwiek z zaleceń kluczowych, które zostały określone w umowie ubezpieczenia,
- 2) szkodowość przekraczającą 40%. Przez szkodowość rozumie się stosunek wartości sumy wypłaconych odszkodowań i utworzonych rezerw na Szkody zgłoszone, liczonej narastająco od początku pierwszego okresu rozliczeniowego (polisowego),

do składki należnej za pełny badany okres (okresy) rozliczeniowe, ustalony nie później niż 45 dni przed zakończeniem danego okresu rozliczeniowego (polisowego).

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

UBEZPIECZENIE MIENIA NA BAZIE WSZYSTKICH RYZYK

1. Zakres ubezpieczenia wnoszę o modyfikację zapisu : Wszystkie ryzyka czyli zdarzenia o przyczynie zewnętrznej, mające charakter nagły, nieprzewidywalny i niezależny od woli Ubezpieczającego/Ubezpieczonego, powodujące szkody w ubezpieczonym mieniu (...).

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę**

2. ochrona ubezpieczeniowa obejmuje również sprzęt medyczny przenośny w karetkach – proszę o potwierdzenie, że dotyczy tylko sprzęty wymienione w załączniku nr 2k.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

3. Katastrofa budowlana - proszę o modyfikację zapisu i wprowadzenie wyłączeń:

Z zakresu ubezpieczenia wyłączone są szkody w Budynkach lub Budowlach (oraz w znajdującym się w nich mieniu i w ubezpieczonym mieniu otaczającym):

- 1) niedopuszczonych do użytkowania albo wyłączonych z użytkowania, w tym przeznaczonych do rozbiórki,
- 2) użytkowanych niezgodnie z przeznaczeniem,
- 3) w których prowadzone są roboty budowlano-montażowe wymagające pozwolenia na budowę zgodnie z obowiązującymi przepisami lub realizacja tych robót wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej obiektu lub konstrukcji dachu.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO W RAMACH UBEZPIECZENIA OD WSZYSTKICH RYZYK

1. Zakres ubezpieczenia – wnoszę o modyfikację OPZ wg zapisu jak w ubezpieczeniu mienia na bazie wszystkich ryzyk - w odniesieniu do zapisu : ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za nagłe, nieprzewidziane, niezależne od woli Ubezpieczającego/Ubezpieczonego zdarzenie powodujące zniszczenie, uszkodzenie lub utratę przedmiotu objętego ubezpieczeniem. Brak nagłości zdarzenia uniemożliwia Wykonawcy przedstawienie oferty.

Czy mamy rozumieć, że intencją Zamawiającego jest objęcie ochroną również powolnego, ciągłego działania warunków atmosferycznych, czynników fizycznych, chemicznych lub biologicznych?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

2. Zakres ubezpieczenia ma obejmować utratę nośnika danych wraz zapisanymi danymi w wyniku kradzieży z włamaniem z zamkniętego pomieszczenia lub wskutek rabunku – wnoszę o wskazanie sumy ubezpieczenia dla nośników danych zgłaszanych do ubezpieczenia lub limitu odpowiedzialności wskazanego dla tego mienia w OPZ. Jeśli Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia tegoż mienia proszę o wykreślenie tego zapisu z zakresu ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że odpowiedzialność za w/w przedmiot ubezpieczenia obowiązuje do wysokości sumy ubezpieczenia.**

3. Zakres ubezpieczenia ma obejmować poniesione szkody związane z akcją ratowniczą, uprzątnięciem pozostałości po szkodzie, zabezpieczeniem przed szkodą – wnoszę o potwierdzenie, że koszty te ponoszone są w granicach sumy ubezpieczenia przedmiotu ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

4. Zakres ubezpieczenia ma obejmować zanieczyszczenie lub skażenie ubezpieczonego mienia w wyniku zdarzeń objętych ochroną – proszę o potwierdzenie, że koszty te ponoszone są w granicach sumy ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

5. Dodatkowe koszty pracy – proszę o doprecyzowanie, czy Zamawiający ma na myśli dodatkowe koszty pracy w godzinach nadliczbowych, nocnych i w dniach wolnych od pracy? Czy jakieś inne koszty – jeśli tak, proszę o ich wymienienie.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

6. Włączenie do ochrony dodatkowych kosztów w sprzęcie zabezpieczającym system elektronicznego przetwarzania danych – wnoszę o modyfikację OPZ i dopisanie - limit odpowiedzialności 20 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**KLAUZULE DODATKOWE**

1.KLAUZULA REPREZENTANTÓW – wnoszę o modyfikację klauzuli w treści jak niżej:

Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa reprezentantów Ubezpieczającego/Ubezpiezonego, przy czym za reprezentantów uważa się dyrektora i jego zastępców.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

2.KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO POKRYCIA W ŚRODKACH TRWAŁYCH I WYPOSAŻENIU -wnoszę o doprecyzowanie, że limit odpowiedzialności dla niniejszej klauzuli wynosi 10 000 000,00 PLN jest na jedną i wszystkie lokalizacje.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza**

3.KLAUZULA SZKÓD W MIENIU SPOWODOWANYCH AWARIA/PRZERWĄ W DOSTAWIE MEDIÓW -wnoszę o modyfikację klauzuli w treści jak niżej:

Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody w mieniu, spowodowane przerwą w dostawie mediów (prądu, gazu, wody lub innego medium). Ubezpieczenie obejmuje ryzyko utraty, uszkodzenia, zepsucia lub zniszczenia mienia min. leków, szczepionek, krwi (w tym będących środkami obrotowymi oraz należących do pacjentów) w wyniku awarii urządzeń (w tym w chłodniczych), przerw w dostawie mediów trwającej nieprzerwanie dłużej niż 2 godziny, nieotrzymania wymaganej temperatury oraz koszty utylizacji środków obrotowych nie nadających się do użycia. Przedmiotowe szkody będą likwidowane w oparciu o wartość mienia znajdującego się w urządzeniu bezpośrednio przed wydarzeniem się szkody obliczoną według rachunków (faktur) zakupu, określoną na podstawie codziennych rejestrów zapasów lub na podstawie remanentu sporządzonego po szkodzie. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej przewidzianego niniejszą klauzulą wyłączone są szkody powstałe wskutek:

a) niewłaściwego przechowywania towarów, tj. niezgodnego

z przepisami prawa, normami technicznymi lub zaleceniami producenta lub dostawcy,

b) mechanicznego uszkodzenia opakowań towarów, pojemnika, jednostki transportowej,

c) planowanych przerw w dostawie energii elektrycznej,

d) przerw w dostawie energii elektrycznej z powodu zaległości Ubezpiezonego z tytułu płatności wobec dostawcy energii elektrycznej,

e) 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.

Limit odpowiedzialności 50 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

4.KLAUZULA KRADZIEŻY ZWYKŁEJ/ ZUCHWAŁEJ – wnoszę o wyłączenie z zakresu dodatkowo dzieł sztuki, przedmiotów o charakterze zabytkowym, unikatowym, eksponatów.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę**

5.KLAUZULA AKCEPTACJI ZABEZPIECZEŃ PRZECIWOGNIOWYCH I PRZECIWKRADZIEŻOWYCH - wnoszę o modyfikację klauzuli w treści jak niżej: Ubezpieczyciel przyjmuje zabezpieczenia przeciwpożarowe i przeciwkradzieżowe istniejące w miejscu ubezpieczenia za wystarczające do udzielenia ochrony ubezpieczeniowej i wypłaty odszkodowania, pod warunkiem że spełniają one wymogi określone obowiązującymi przepisami prawa i w momencie szkody były sprawne i posiadały wymagane przepisami przeglądy i badania. Dopuszcza się możliwość przeprowadzenia oględzin ryzyka przez Ubezpieczyciela po wygraniu przetargu, w terminie do dni 30 od zawarcia umowy.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

6. KLAUZULA DODATKOWYCH KOSZTÓW - wnoszę o dopisanie przy limitach: na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza powyższe**

7.KLAUZULA PRZEZORNEJ SUMY UBEZPIECZENIA – wnoszę o obniżenie limitu w klauzuli do 2.000.000,00 zł.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w przedmiotowej klauzuli obowiązuje już wnioskowany limit odpowiedzialności.**

8. KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO POKRYCIA W SPRZĘCIE ELEKTRONICZNYM - wnoszę o doprecyzowanie, że limit odpowiedzialności dla niniejszej klauzuli wynosi 5 000 000,00 PLN jest na jedną i wszystkie lokalizacje.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza powyższe**

9.KLAUZULA PRZEPIĘĆ – wnoszę o doprecyzowanie, że limit jest na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia..

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza powyższe**

10.KLAUZULA BEZZWŁOCZNEJ NAPRAWY SZKODY – wnoszę o modyfikację klauzuli w treści jak niżej:

W przypadku szkody w mieniu, którego szybkie przywrócenie do pracy jest konieczne dla normalnego funkcjonowania jednostki oraz w przypadku szkód wymagających natychmiastowej naprawy w celu zachowania ciągłości świadczenia usług, Ubezpieczający może przystąpić bezzwłocznie do samodzielnego dokonania naprawy, bądź zlecić ją wyspecjalizowanej firmie zewnętrznej, pod warunkiem zgłoszenia szkody do Ubezpieczyciela. Ubezpieczający zobowiązany jest do sporządzenia i przedłożenia Ubezpieczycielowi dokumentacji zdjęciowej z miejsca szkody oraz zachowania do dyspozycji Ubezpieczyciela uszkodzonych elementów podlegających wymianie. Po dokonaniu naprawy/odtworzeniu mienia do stanu sprzed szkody Ubezpieczony lub Ubezpieczający dostarczy do Ubezpieczyciela protokół szkody, dokumenty niezbędne do podjęcia decyzji o wypłacie odszkodowania, tj.: faktury za odtworzenie stanu mienia sprzed szkody (faktury naprawy lub zakupu), kosztorys naprawy, inne dokumenty, jakich Ubezpieczyciel odpowiednio do stanu rzeczy może zażądać

Dotyczy szkód o wartości do 20 000,00 PLN.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

11. KLAUZULA AKTÓW , SABOTAŻU, ROZRUCHÓW, STRAJKÓW – proszę o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej 2000,00 PLN

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

12.KLAUZULA UBEZPIECZENIA SPRZETU PRZENOŚNEGO POZA MIEJSCEM UBEZPIECZENIA – proszę o określenie zakresu terytorialnego na terytorium Polski oraz określenie dla limit odpowiedzialności w wysokości 20 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza, że przedmiotowa klauzula obowiązuje na terenie RP. Jednocześnie informuje, że obowiązuje już limit we wnioskowanej wysokości .**

13.KLAUZULA AWARII, BŁĘDU CZŁOWIEKA – wnoszę o modyfikację OPZ w zakresie fransyz:

Proszę o doprecyzowanie od jakiej wartości ma być potrącona fransyza, czy od wartości szkody, czy od odszkodowania?

Proponujemy : Fransyza redukcyjna 5% wartości szkody, nie mniej niż 500,00 PLN dla maszyn do 10 lat; dla maszyn starszych niż 10 lat – 10% wartości szkody, nie mniej niż 1 000,00 PLN.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody. Jednocześnie informuje, że fransyza potrącana ma być od wysokości odszkodowania.**

14. KLAUZULA KATASTROFY BUDOWLANEJ wnoszę o modyfikację klauzuli w treści jak niżej i wyłączenie z zakresu szkód w Budynkach lub Budowlach (oraz w znajdującym się w nich mieniu i w ubezpieczonym mieniu otaczającym):

1) niedopuszczonych do użytkowania albo wyłączonych z użytkowania, w tym przeznaczonych do rozbiórki,

2) użytkowanych niezgodnie z przeznaczeniem,

3) w których prowadzone są roboty budowlano-montażowe wymagające pozwolenia na budowę zgodnie z obowiązującymi przepisami lub realizacja tych robót wiąże się z naruszeniem konstrukcji nośnej obiektu lub konstrukcji dachu.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

15. KLAUZULA WYŁĄCZENIA RYZYKA Z EKSPLOATACJI - wnoszę o modyfikację klauzuli i doprecyzowanie, że klauzula nie obejmuje mienia wyłączanego z eksploatacji ze względu na zły stan techniczny, przeznaczonego do likwidacji, utylizacji, rozbiórki lub wyłączanego z użytkowania w rozumieniu ustawy Prawo budowlane.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody. Jednocześnie informuje, że nie posiada mienia wyłączanego z eksploatacji ze względu na zły stan techniczny, przeznaczonego do likwidacji, utylizacji, rozbiórki lub wyłączanego z użytkowania w rozumieniu ustawy Prawo budowlane**

16.KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO POKRYCIA NOWYCH LOKALIZACJI – wnoszę o modyfikację klauzuli w treści jak niżej:

W przypadku rozpoczęcia działalności w nowych miejscach znajdujących się na terenie RP nie zgłoszonych do ubezpieczenia przy zawarciu umowy ubezpieczenia, zakład ubezpieczeń obejmuje ochroną mienie zgromadzone w nowej lokalizacji, bez względu na tytuł prawny użytkowania z chwilą objęcia lokalizacji w użytkowanie.

Fakt ten wymaga zgłoszenia do ubezpieczyciela w ciągu 30 dni od dnia przejścia ryzyka na Ubezpieczonego wraz z podaniem adresu, sum ubezpieczenia mienia znajdującego się w tej lokalizacji oraz okoliczności niezbędnych do oceny ryzyka. Rozliczenie składki nastąpi w ciągu 45 dni po zakończeniu okresu ubezpieczenia proporcjonalnie do czasu, w jakim zakład ubezpieczeń ponosił zwiększone ryzyko. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela z tytułu automatycznego pokrycia nowego miejsca ubezpieczenia do momentu jego zgłoszenia jest ograniczona do limitu odpowiedzialności w wysokości 1.000.000,00 PLN na każde nowe miejsce ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

17.KLAUZULA RESTYTUCJI MIENIA – wnoszę o wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości 50.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

18.KLAUZULA BŁĘDÓW I OPUSZCZEŃ - wnoszę o wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości 500.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.**

WZÓR UMOWY do części I Zamówienia

1.Wnoszę o modyfikację w §4 ust. 3 : Wykonawca zobowiązany jest w terminie 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy przedstawić Zamawiającemu oświadczenie o zatrudnieniu osób na umowę o pracę zgodnie z warunkami Zamawiającego zawartymi w SWZ.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę .**

DODATKOWE POSTULATY:

Proszę o opublikowanie ostatecznego SWZ/OPZ po zmianach wprowadzonych w toku postępowania.  
Zamawiający załącza zmodyfikowane o wnioskowane przez Wykonawców dokumenty przetargowe.

**KIEROWNIK**  
**Sekcji Zamówień Publicznych**

*[Podpis]*  
**mgr Iwona Kisiel**

