

Wrocław, 15.12.2020r.

Do uczestników przetargu nieograniczonego  
na usługę ubezpieczenia Szpitala w Pyskowicach Spółka  
z ograniczoną odpowiedzialnością

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO SIWZ NR270/2020/N/Pyskowice**

Działając w imieniu i na rzecz Szpitala w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, kancelaria brokerska Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SIWZ zadane przez wykonawców:

#### **Dotyczy: Pakiet II**

1. Czy w okresie ostatnich 25 lat w zgłaszanych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiły szkody powodziowe? Czy występuje zagrożenie powodziowe/podtopieniami? Jeśli tak prosimy o podanie informacji, w którym roku nastąpiła powódź/podtopienie, jakie mienie zostało dotknięte szkodą i w jakiej wysokości oraz jakie były/są działania prewencyjne Zamawiającego po takich szkodach.

**Odpowiedź: Nie.**

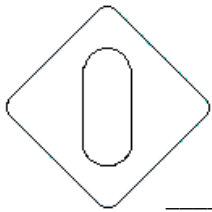
2. Czy w okresie ostatnich 10 lat w zgłaszanych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiły szkody spowodowane podniesieniem się wód gruntowych lub szkody spowodowane podtopieniami (obfite opady atmosferyczne)? Jeśli tak, prosimy o podanie informacji, w którym roku wystąpiły te zdarzenia, jakie mienie zostało dotknięte szkodą i w jakiej wysokości oraz jakie były działania prewencyjne Zamawiającego po takich szkodach?

**Odpowiedź: Nie.**

3. Prosimy o informację, czy w ramach ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów został zgłoszony do ubezpieczenia sprzęt elektroniczny i elektroniczny medyczny? Jeśli tak, prosimy o podanie wartości oddzielnie dla sprzętu elektronicznego (w tym przenośnego) i oddzielnie dla sprzętu elektronicznego medycznego (w tym przenośnego).

**Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem do odpowiedzi. Załącznik z wykazem zostanie udostępniony Wykonawcom, którzy złożyli wniosek o część poufną SIWZ.**

4. Prosimy o podanie informacji odnośnie sprzętu elektronicznego (w tym medycznego) zgłoszonego do ubezpieczenia:



- a. czy lokalizacje, w których usytuowany jest sprzęt elektroniczny posiadają konserwowane na bieżąco zabezpieczenia przeciwprzepięciowe, odgromowe, czy posiadają dodatkowe/awaryjne źródła zasilania
- b. kto zajmuje się konserwacją sprzętu – personel własny, czy wyspecjalizowana firma zewnętrzna.

**Odpowiedź: a. czy lokalizacje, w których usytuowany jest sprzęt elektroniczny posiadają konserwowane na bieżąco zabezpieczenia przeciwprzepięciowe, odgromowe, czy posiadają dodatkowe/awaryjne źródła zasilania - TAK**

**b. kto zajmuje się konserwacją sprzętu – personel własny, czy wyspecjalizowana firma zewnętrzna. – Firmy zewnętrzne**

5. Czy sprzęt elektroniczny zgłoszony do ubezpieczenia znajduje się w pomieszczeniu:
- a/ o zwiększonym zagrożeniu działania wody,
  - b/ wyposażonym w tryskacze/ bądź gaśnice proszkowe

**Odpowiedź: Nie.**

6. Jakiego rodzaju zabezpieczenia przepięciowe zostały zamontowane w rozdzielniach w lokalizacjach wskazanych do ubezpieczenia i na jakim poziomie rozdziału sieci (rozdzielnie główne, rozdzielnie oddziałowe, rozdzielnie sekcyjne, itp.)?

**Odpowiedź: RGNN -0,44KV wyłącznik CVS-30A wyposażone w wyzwalacze wzrostowe pracujące w układzie głównym wyłącznika Cała instalacja zasilająca szpital nowa z 2018 roku.**

7. Prosimy o informację, czy w okresie umowy ubezpieczenia Zamawiający planuje prowadzić inwestycje związane z rozbudową/dobudową obecnie funkcjonujących obiektów? Jeśli tak, prosimy o informację w jakim zakresie oraz jakiej wartości będą to prace.

**Odpowiedź: Modernizacja bloku operacyjnego, wydzielenie ZOL.**

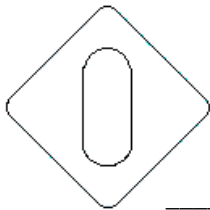
8. Prosimy o udzielenie informacji czy Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia budynki nieużytkowane/ pustostany? Jeżeli tak to prosimy o ich wskazanie oraz podanie ich wartości.

**Odpowiedź: Nie.**

9. Czy Zamawiający planuje w okresie trwania umowy ubezpieczenia wyłączyć z eksploatacji jakiegokolwiek budynki/budowle? Jeśli tak, prosimy o wskazanie które i o jakiej wartości?

**Odpowiedź: Nie.**

10. Czy wśród nieruchomości zgłoszonych do ubezpieczenia, których wartość łącznie z wyposażeniem w jednym kompleksie pożarowym przekracza 20 mln zł posiadają w



swojej konstrukcji płyty warstwowe z wypełnieniem innym niż wełna mineralna (pianka PIR, PUR, EPS, XPS, itp.)

**Odpowiedź: Nie.**

11. Czy wśród nieruchomości zgłoszonych do ubezpieczenia są takie, które posiadają w konstrukcji płyty warstwowe z wypełnieniem innym niż wełna mineralna (pianka PIR, PUR, EPS, XPS, itp.) i jednocześnie ich powierzchnia w jednym kompleksie pożarowym jest większa niż 1.000 m<sup>2</sup> (bez względu na wartość)?

**Odpowiedź: Nie.**

12. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosownie do aktualnego przeznaczenia; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie budynków nie posiadających przedmiotowego pozwolenia wraz z określeniem przyczyny.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

13. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia i ich instalacje poddawane są regularnych przeglądom wynikającym z przepisów prawa, co potwierdzone jest każdorazowo pisemnymi protokołami; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie budynków niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

14. 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 niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.**

15. Prosimy o udzielenie informacji dot. COVID-19:

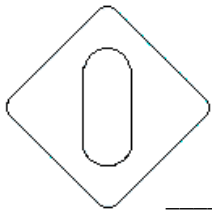
- 15.1. Czy ubezpieczony w czasie pandemii Covid-19 zmienił dotychczasowy charakter swoich placówek na szpital zakaźny, jednoimienny szpital zakaźny, izolatorium, obiekt przeznaczony do kwarantanny osób podejrzanych o możliwości zarażenia SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19, inne – jakie?

**Odpowiedź: Tak część oddziału wewnętrznego została przekształcona w 23 łóżkowy oddział COVID -19 zgodnie z decyzją Ministra Zdrowia.**

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

**Odpowiedź: TAK, namiot zewnętrzny.**

- 15.3. Czy którykolwiek z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem ubezpieczonego:



a. został zakażony SARS-CoV -2?

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona?
- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością?
- jakie zostały wprowadzone procedury?
- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19
- rodzaj przeprowadzanych badań personelu

b. zachorował na Covid-19?

Jeżeli TAK:

- ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19
- liczba osób wyzdrowiających

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

Jeżeli TAK:

- łączna ilość osób w kwarantannie.
- ilość osób zwolnionych po 14 dniach.

**Odpowiedź:**

a. został zakażony SARS-CoV -2? - TAK

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona? 70
- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością? częściowo
- jakie zostały wprowadzone procedury? podział na strefy, badania przesiewowe
- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19 -

po ekspozycji

- rodzaj przeprowadzanych badań personelu - Testy PCR-RT i antygenowe

b. zachorował na Covid-19? TAK

Jeżeli TAK:

- ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19 - 50
- liczba osób wyzdrowiających - 50

c. przebywał w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19? - 25

Jeżeli TAK:

- łączna ilość osób w kwarantannie - 25
- ilość osób zwolnionych po 14 dniach - 25

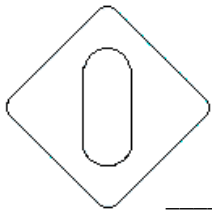
15.4. Czy w placówkach ubezpieczonego, u pacjenta doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2 /Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość pacjentów
- jakie zostały wprowadzone procedury?
- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów.
- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów.

**Odpowiedź:**

- łączna ilość pacjentów - 94



- jakie zostały wprowadzone procedury? - podział na strefy, badania przesiewowe  
- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów. - 67  
- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów - brak danych

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

Jeżeli TAK:

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

**Odpowiedź: Ginekologia i chirurgia - brak danych.**

15.6. Czy podmiot leczniczy zabezpiecza pracowników przed zakażeniem Covid-19? W jaki sposób?

**Odpowiedź: Podmiot leczniczy zabezpiecza swoich pracowników procedurami, zarządzeniem strefami.**

15.7. Czy podmiot leczniczy posiada na stanie niezbędną ilość środków ochrony osobistej dla pracowników?

**Odpowiedź: Tak.**

15.8. Czy pracownicy ubezpieczonego używający kombinezonów ochronnych oraz innych środków ochrony osobistej przechodzą szkolenia z zakresu bezpiecznego ich ubierania, zdejmowania i użytkowania? Kto prowadzi takie szkolenia?

**Odpowiedź: Tak. Zespół kontroli zakażeń.**

15.9. Czy w podmiocie leczniczym wdrożona jest procedura postępowania z pracownikiem podejrzanym o zakażenie Covid-19? Krótki opis tej procedury i sposobu postępowania

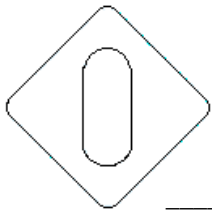
**Odpowiedź: Tak, procedury wymazów.**

15.10. Czy w podmiocie leczniczym została wdrożona procedura postępowania z pacjentem podejrzanym o zakażenie Covid-19? Krótki opis tej procedury i sposobu postępowania

**Odpowiedź: Tak, procedury izolacji.**

15.11. Czy podmiot leczniczy posiada odrębne pomieszczenie, budynek, etc. w których przyjmuje pacjentów podejrzanym o zakażenie Covid-19? Krótki opis tego miejsca

**Odpowiedź: Tak, podział na strefy.**



**16. Prosimy o dodatkowe informacje:**

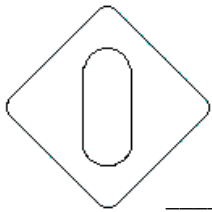
- wartość obrotów (budżetu) z działalności leczniczej za lata:
  - 2019:
  - 2018:
- wartość obrotów z działalności pozamedycznej za lata:
  - 2019:
  - 2018:
- liczba łóżek
  - 2019:
  - 2018:
- Liczba lekarzy i pozostałego personelu medycznego lekarzy / pielęgniarek:
  - 2019:
  - 2018:
- Liczba hospitalizacji:
  - 2019:
  - 2018:
- Liczba udzielonych porad w lecznictwie ambulatoryjnym
  - 2019:
  - 2018:

**Odpowiedź:**

- wartość obrotów (budżetu) z działalności leczniczej za lata:
  - 2019: 21.248.968,19
  - 2018: 19.447.646,00
- wartość obrotów z działalności pozamedycznej za lata:
  - 2019: 92.355,64
  - 2018: 93.174,71
- liczba łóżek
  - 2019: 139
  - 2018: 139
- Liczba lekarzy i pozostałego personelu medycznego lekarzy / pielęgniarek:
  - 2019: 190
  - 2018: 196
- Liczba hospitalizacji:
  - 2019: 6177
  - 2018: 6702
- Liczba udzielonych porad w lecznictwie ambulatoryjnym
  - 2019: 14023
  - 2018: 11158

**17. Prosimy o informację jaka jest łączna wartość sprzętu elektronicznego w tym medycznego, nie ujętego wykazie dla ubezpieczenia EEI, a uwzględnionego w ramach ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych.**

---



**Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem do odpowiedzi. Załącznik z wykazem zostanie udostępniony Wykonawcą którzy złożyli wniosek o część poufną SIWZ.**

**18.** Prosimy o potwierdzenie (aktualizację) informacji dot. szkodowości, aktualnych rent, rezerw i wysokości wypłat za okres 5 ostatnich lat wg daty wypłaty odszkodowania u Ubezpieczyciela, u którego Zamawiający posiadał ubezpieczenie OC medyczne w latach 2011 - 2014:

Szkody – wypłaty:

2015: ok. 209 300,00 zł( liczba szkód: 2)

2016: ok. 43 000,00 zł ( liczba szkód: 1)

2018: ok. 50 000 zł ( liczba szkód:1)

Rezerwa:

1.ok. 50 000 zł

Renty:

1. ok. 185 000,00 zł

2. ok. 42 600,00 zł

W załączeniu przesyłam stosowane zaświadczenie.

**Odpowiedź: Zgodnie z załącznikiem do odpowiedzi. Załącznik z wykazem zostanie udostępniony Wykonawcą którzy złożyli wniosek o część poufną SIWZ.**

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Jacek Kopacz