



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467

e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

Busko – Zdrój, dnia 11 marca 2019 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **kompleksowe ubezpieczenie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 05.03.2019 r., numer ogłoszenia 521257-N-2019.

Odpowiedzi na zapytania nr 1

Do wszystkich Wykonawców:

Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

1. **Pytanie** - Wnosimy o zmianę terminu złożenia ofert na dzień 18.03.2019

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje termin złożenia ofert w dniu 15-03-2019 do godz. 10:00

2. **Pytanie** - Wnosimy o wyrażenie zgody na 12 miesięczny okres ubezpieczenia , a w przypadku braku zgody wnosimy o wprowadzenie klauzuli

KLAUZULA WYPOWIEDZENIA UMOWY

Umowa Ubezpieczenia może zostać wypowiedziana przez Ubezpieczającego lub Ubezpieczyciela za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec każdego okresu polisowania, przy czym Ubezpieczyciel może wypowiedzieć Umowę jedynie z ważnych powodów, za które uznaje się wyłącznie:

1) Niemożność uzyskania przez Ubezpieczyciela pokrycia reasekuracyjnego dla jakichkolwiek ryzyk wskazanych w Umowie Ubezpieczenia,

2) Znaczne pogorszenie finansowych warunków pokrycia reasekuracyjnego,

3) Przekroczenie wskaźnika szkodowości w następujących przypadkach:

a) pierwszy okres rozliczeniowy:

§ gdy szkodowość rozumiana jako stosunek rezerw oraz wypłaconych odszkodowań z zawartych ubezpieczeń OC do składki zarobionej (składka przypisana za okres 9 miesięcy za poszczególne rodzaje zawartych ubezpieczeń) za pierwsze 9 miesięcy pierwszego roku ochrony nie przekroczy 40% - utrzymanie stawek i warunków ubezpieczenia określonych w ofercie w drugim roku ubezpieczenia.

W przypadku, kiedy szkodowość nie spełnia powyższych warunków i przekracza wskazany wyżej 40% wskaźnik szkodowości, strony dopuszczają możliwość renegotjacji stawek prowadzonej w formie pisemnej. Ubezpieczyciel a w takiej sytuacji jest zobowiązany przedstawić nową propozycję w terminie 15 dni od dnia zakończenia 9 miesięcy pierwszego roku ochrony. Z chwilą braku porozumienia pomiędzy stronami umowy w kwestii nowych stawek ubezpieczeniowych, umowa ulega rozwiązaniu z dniem końca pierwszego okresu ubezpieczenia. W przypadku niezłożenia przez Ubezpieczyciela nowej propozycji składek w terminie 15 dni od dnia zakończenia 9 miesięcy pierwszego roku ochrony składki na kolejny okres nie ulegają zmianie

Odpowiedź – brak zgody na 12 miesięczny okres ubezpieczenia oraz na cytowaną klauzulę

3. **Pytanie** - Fundusz prewencyjny;

Wnosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie ww treści klauzuli

Powszechny Zakład Ubezpieczeń SA deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego PZU SA w kwocie PLN /słownie PLN:/ dla w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez PZU SA. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne PZU SA obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚN
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

Odpowiedź – zamawiający akceptuje treść klauzuli o treści :

Zakład Ubezpieczeń SA deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Ubezpieczyciela w kwocie PLN /słownie PLN:/ dla w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Ubezpieczyciela. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Ubezpieczyciela obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

4. Pytanie - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

- 1 **Pytanie** rozszerzenie zakresu o szkody wyrządzone przez podwykonawców – prosimy o informację czy intencją Zamawiającego jest rozszerzenie z prawem regresu do podwykonawcy

Odpowiedź - Zamawiający potwierdza, że jego intencją jest zachowanie prawa do regresu wobec podwykonawcy

- 2 **Pytanie** rozszerzenie zakresu o szkody powstałe w nieruchomościach i rzeczach ruchomych z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy – prosimy o informację co jest przedmiotem w/w umów

Odpowiedź - zamawiający – informuje, że przedmiotem tym są urządzenia medyczne

- 3 **Pytanie** - wnosimy o ustanowienie franszyzy redukcyjnej dla całego zakresu ubezpieczenia w wysokości 500zł, dla skód w mieniu pacjentów 100zł, strat finansowych i zanieczyszczenia środowiska 5% min 1000zł

Odpowiedź - brak zgody Zamawiającego na ustanowienie franszyz redukcyjnych poza czystymi stratami dla których ustanawia się franszyzę 5% wysokości szkody nie mniej jak 500,00 zł

4 Pytanie - czyste straty finansowe - wnosimy o wyrażenie zgody na zastosowanie nw treści klauzuli

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody mające postać czystej straty finansowej.
2. PZU nie odpowiada za szkody:
 - 1) powstałe w następstwie działalności nieobjętej umową ubezpieczenia;
 - 2) wyrządzone przez niezgodne z prawem działanie lub zaniechanie przy wykonywaniu władzy publicznej;
 - 3) wynikające z naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, zwalczania nieuczciwej konkurencji lub przepisów prawa antymonopolowego;
 - 4) wyrządzone podmiotom powiązanim kapitałowo z ubezpieczonym, jeżeli powstały w wyniku udzielonych porad, zaleceń lub instrukcji;
 - 5) wyrządzone przez ubezpieczonego innemu ubezpieczonemu objętych tą samą umową ubezpieczenia lub wyrządzone przez ubezpieczonego ubezpieczającemu;
 - 6) związane ze stosunkiem pracy;
 - 7) wynikające z niedotrzymania terminów;
 - 8) wynikające z przekroczenia ustalonych kosztorysów;
 - 9) wyrządzone przez wadliwy produkt;
 - 10) wynikające z działalności reklamowej;
 - 11) powstałe z tytułu świadczenia usług informatycznych;
 - 12) wyrządzone przez wirusy lub innego rodzaju programy zakłócające pracę programu komputerowego, całego komputera, sieci, niezależnie od źródła ich pojawienia się;
 - 13) polegające na konieczności poniesienia kosztów na przebudowę i naprawę części lub całości przedmiotu umowy;
 - 14) związane z poleceniami, wskazówkami lub poradami udzielonymi powiązanim kapitałowo lub gospodarczo podmiotom;
 - 15) związane z działalnością polegającą na projektowaniu, doradztwie, planowaniu, kontroli lub wycenie.



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

Odpowiedź – czyste straty finansowe - Zamawiający akceptuje klauzulę w treści :

- 1 Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU strony postanowić rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody mające postać czystej straty finansowej.
- 2 Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody:
 - 1 powstałe w następstwie działalności nieobjętej umową ubezpieczenia;
 - 2 wyrządzone przez niezgodne z prawem działanie lub zaniechanie przy wykonywaniu władzy publicznej;
 - 3 wynikające z naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, zwalczania nieuczciwej konkurencji lub przepisów prawa antymonopolowego;
 - 4 wyrządzone podmiotom powiązanym kapitałowo z ubezpieczonym, jeżeli powstały w wyniku udzielonych porad, zaleceń lub instrukcji;
 - 5 wyrządzone przez ubezpieczonego innemu ubezpieczonemu objętych tą samą umową ubezpieczenia lub wyrządzone przez ubezpieczonego ubezpieczającemu;
 - 6 związane ze stosunkiem pracy;
 - 7 wynikające z niedotrzymania terminów;
 - 8 wynikające z przekroczenia ustalonych kosztorysów;
 - 9 wyrządzone przez wadliwy produkt;
 - 10 wynikające z działalności reklamowej;
 - 11 powstałe z tytułu świadczenia usług informatycznych;
 - 12 wyrządzone przez wirusy lub innego rodzaju programy zakłócające pracę programu komputerowego, całego komputera, sieci, niezależnie od źródła ich pojawienia się;
 - 13 polegające na konieczności poniesienia kosztów na przebudowę i naprawę części lub całości przedmiotu umowy;
 - 14 związane z poleceniami, wskazówkami lub poradami udzielonymi powiązanym kapitałowo lub gospodarczo podmiotom;
 - 15 związane z działalnością polegającą na projektowaniu, doradztwie, planowaniu, kontroli lub wycenie.

5. Pytanie - ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń

W związku rozszerzeniem zakresu o szkody wyrządzone między innymi niewłaściwym użytkowaniem, zaniedbaniem bądź nieostrożnością, wadą produkcyjną bądź eksploatacyjną włącznie z uszkodzeniem lub zniszczeniem przez osoby trzecie w tym również pacjentów.

w - sprzęcie medycznym - w maszynach- urządzeniach, sprzęcie, wyposażeniu - środkach obrotowych wyrządzone między innymi niewłaściwym użytkowaniem, zaniedbaniem bądź nieostrożnością, wadą produkcyjną bądź eksploatacyjną włącznie z uszkodzeniem lub zniszczeniem przez osoby trzecie w tym również pacjentów. wnosimy o wprowadzenie ww zapisów

KLAUZULA SZKÓD MECHANICZNYCH

Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się co następuje:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo maszyny, urządzenia, aparaty od szkód mechanicznych spowodowanych :

- a) działaniem człowieka,
- b) wadami produkcyjnymi,
- c) przyczynami eksploatacyjnymi.

Za szkody spowodowane:

- a) działaniem człowieka - uważa się szkody powstałe wskutek nieumyślnego błędu uprawnionych do obsługi osób oraz umyślnego uszkodzenia (zniszczenia) przez osoby trzecie,
- b) wadami produkcyjnymi - uważa się szkody powstałe w wyniku błędów w projektowaniu lub konstrukcji,



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

wadliwego materiału oraz wad i usterek fabrycznych nie wykrytych podczas wykonania maszyny lub zamontowania jej na stanowisku pracy,

- c) przyczynami eksploatacyjnymi - uważa się niezawinione przez obsługę szkody eksploatacyjne polegające na uszkodzeniu lub zniszczeniu elementów maszyny przez zjawiska fizyczne, np. siły odśrodkowe, wzrost ciśnienia, eksplozję lub implozję, przegrzanie oraz wadliwe działanie urządzeń: sterujących, zabezpieczających, sygnalizacyjno-pomiarowych, itp.

Ubezpieczeniem nie są objęte szkody :

- a) w maszynach, urządzeniach i aparatach technicznych zamontowanych pod ziemią, związanych bezpośrednio z produkcją wydobywczą (kopalnictwem węgla kamiennego, brunatnego, soli, ropy naftowej, gazu ziemnego, rud żelaza i metali nieżelaznych),
- b) w częściach i materiałach, które ulegają szybkiemu zużyciu lub z uwagi na swoje specyficzne funkcje podlegają okresowej wymianie w ramach konserwacji,
- c) w czasie naprawy dokonywanej przez zewnętrzne służby techniczne,
- d) będące następstwem naturalnego zużycia wskutek eksploatacji maszyny,
- e) w okresie gwarancyjnym, pokrywane przez producenta lub przez zewnętrzny warsztat naprawczy,
- f) spowodowane wadami bądź usterekami ujawnionymi przed zawarciem ubezpieczenia,
- g) o charakterze estetycznym, w tym zarysowania, zadrapania powierzchni, wgniecenia, obtłuczenia,
- h) wynikające z wszelkich pośrednich i utraconych korzyści
- i) w postaci utraty zysku

Wnosimy o ustalenie franszyzy redukcyjnej dla tego rozszerzenia w wysokości 5% szkody min 1000zł.

Wnosimy o ubezpieczenie maszyn od awarii zgłoszonych w pkt 5 opisu przedmiotu ubezpieczenia również w ramach tej klauzuli

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje treść klauzuli, ustanawia franszyzę redukcyjną w wysokości 500,00 zł z wyłączeniem franszyzy dla maszyn od awarii

KLAUZULA SZKÓD ELEKTRYCZNYCH

Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą, postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się co następuje:

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje dodatkowo maszyny, urządzenia, aparaty, instalacje elektryczne od szkód spowodowanych niewłaściwym działaniem prądu elektrycznego, w szczególności powstałych w wyniku zwarcia uszkodzenia izolacji, nadmiernego wzrostu lub obniżenia napięcia, przegrzania, okopcenia, itp.

Poza wyłączeniami odpowiedzialności określonymi w umowie ubezpieczenia oraz / lub w ogólnych warunkach ubezpieczenia, ubezpieczeniem nie są objęte szkody :

- a) mechaniczne, chyba że powstały w następstwie szkody elektrycznej,
- b) w okresie gwarancyjnym, pokrywane przez producenta lub przez zewnętrzny warsztat naprawczy,
- c) w czasie naprawy oraz podczas prób dokonywanych na maszynach elektrycznych (na przebicie izolacji, na obciążenie, na nagrzewanie się maszyny, itp.) z wyjątkiem prób dokonywanych w związku z okresowymi badaniami eksploatacyjnymi (ogłędzinami i przeglądami),
- d) we wszelkiego rodzaju miernikach (woltomierzach, amperomierzach, indykatorach, itp.) i licznikach,
- e) we wszelkiego rodzaju bezpiecznikach elektrycznych, stycznikach i odgromnikach oraz żarówkach, grzejnikach, lampach itp.,
- f) w maszynach elektrycznych, w których - w okresie bezpośrednio poprzedzającym szkodę - nie przeprowadzono okresowego badania eksploatacyjnego (ogłędzin i przeglądu) stosownie do obowiązujących przepisów lub konserwacji,
- g) w elektroenergetycznych liniach przesyłowych.



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko-Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji SNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

Wnosimy o ustalenie franszyzy redukcyjnej dla tego rozszerzenia w wysokości 5% szkody min 1000zł.

Dla pozostałego zakresu ubezpieczeń majątkowych i kradzieżowych - 500zł, dla szkód w dokumentach 100zł, dla szyb 100zł

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje treść klauzuli, ustanawia dla niej franszyzę redukcyjną w wysokości 500,00 zł dla pozostałych ubezpieczeń brak fransyz redukcyjnych

6. Pytanie - Klauzule dodatkowe

Automatycznego pokrycia dla nowych lokalizacji (miejsca ubezpieczenia)- wnosimy o ustanowienie limitu 10% sumy ubezpieczenia dla każdego rodzaju mienia, jednak nie więcej niż 1.000.000 PLN

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje treść klauzuli

Klauzula kosztów rzeczoznawców – wnosimy o ustanowienie odrębnego limitu dla OC i dla ubezpieczeń majątkowych w wysokości 100 000zł dla OC i 100 000zł dla ubezpieczeń majątkowych

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje treść klauzuli

Klauzula zalaniowa Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje szkody spowodowane zalaniem przez nieszczelny dach, nieszczelne złącza zewnętrzne budynków, nieszczelną stolarkę okienną lub drzwiową. – wnosimy o wykreślenie lub zmianę limitu do 20 000zł na jedno i wszystkie zdarzenia

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje treść klauzuli z limitem 100 000 zł

Klauzula uderzenia pojazdu własnego wnosimy o ustanowienie limitu 100 000zł na jedno i wszystkie zdarzenia

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje treść klauzuli

Klauzula remontowa wnosimy o ustanowienie limitu 100 000zł na jedno i wszystkie zdarzenia

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje treść klauzuli

7. Pytanie - Ubezpieczenia komunikacyjne

– wnosimy o ustanowienie składki minimalnej w autocasco w wysokości 300zł

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje składkę minimalną 300,00 zł

- wnosimy o wyłączenie z zakresu assistance pojazdów specjalnych (karetek), pojazdów o DMC więcej niż 3,5 tony

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje wyłączenie assistance dla karetek i ciężarowych pow. 3,5 tony

8. Pytanie – Prosimy o wyłączenie z zakresu Ubezpieczenia „ w przypadku szkód całkowitych w których wystąpią pozostałości pojazdu, Ubezpieczyciel wypłaci należne odszkodowanie pomniejszone o wartość pozostałości, lecz na wniosek Ubezpieczającego udzieli pomocy w jej sprzedaży bądź w po okresie 2 miesięcy od ogłoszenia sprzedaży akceptuje jej zezłomowanie i przeprowadzi ostateczne rozliczenie szkody”

Odpowiedź – Zamawiający nie akceptuje wnioskowanego wyłączenia

9. Pytanie – Prosimy o potwierdzenie, iż w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje niniejszy zapis pod warunkiem, że nie koliduje on z zapewnieniem ochrony dla Zamawiającego

10. Pytanie – W odniesieniu do ubezpieczenia Assistance prosimy o akceptację zapisu, że ochroną assistance objęte zostaną pojazdy które posiadają ochronę w zakresie AC

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje niniejszy wniosek



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378 27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji publicznych – ochrona zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

11. Pytanie – W odniesieniu do ubezpieczenia AC i Assistance prosimy o akceptację zapisu, że ochroną zostaną objęte pojazdy osobowe i ciężarowe do 3,5 t. do 15 lat

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje niniejszy zapis

12. Pytanie – Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia Assistance będzie zgodny z OWU Ubezpieczyciela.

Odpowiedź – Zamawiający wyraża zgodę na zakres ubezpieczenia Assistance wg OWU Ubezpieczyciela.

13. Pytanie - Prosimy o potwierdzenie, że Assistance nie dotyczy pojazdów typu karetki

Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie karetek z zakresu ubezpieczenia Assistance

14. Pytanie – Uprzejmie prosimy o przesunięcie terminu otwarcia ofert na 18-03-2019r

Odpowiedź - Zamawiający akceptuje termin złożenia ofert w dniu 15-03-2019 do godz. 10:00

15. Pytanie - Prosimy o akceptację zapisu

Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk oraz maszyn od awarii

Uprzejmie prosimy o rozdzielenie Części 1 na 2 części :

Część 1

- Ubezpieczenie Obowiązkowe Odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

- Ubezpieczenie dobrowolne odpowiedzialności cywilnej

Część 3

- Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów

- Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i Rabunku oraz Ryzyka Dewastacji

- Ubezpieczenie maszyn od awarii

Odpowiedź – Zamawiający nie akceptuje wnioskowanego podziału ryzyk na 3 części

16. Pytanie - W celu oceny informacji o dotychczasowym przebiegu ubezpieczeń – prosimy o informację :

a) czy Zamawiający w okresie ostatnich 3 lat był ubezpieczony (co najmniej) w zakresie wszystkich ubezpieczeń określonych w SIWZ ? w przypadku odpowiedzi negatywnej, prosimy o wskazanie różnic

Odpowiedź – Zamawiający potwierdza kontynuację ubezpieczenia przez okres 3 lat

b) czy wszystkie obiekty/lokalizacje były dotychczas objęte ochroną ? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o wskazanie różnic

Odpowiedź – Zamawiający potwierdza kontynuację ubezpieczenia przez okres 3 lat

c) czy zakres ochrony w ramach poszczególnych ubezpieczeń był analogiczny do określonego w SIWZ ? W przypadku istotnych różnic w zakresach poszczególnych ubezpieczeń – prosimy o ich wskazanie **Odpowiedź** – brak istotnych różnic

d) jakie franszyzy i udziały własne miały zastosowanie w poprzednich umowach ubezpieczenia **Odpowiedź** – franszyzy i udziały własne nie miały zastosowania

17. Pytanie – Prosimy o wyłączenie „wyrządzone między innymi niewłaściwym użytkowaniem, zaniedbaniem bądź nieostrożnością, wadą produkcyjną bądź eksploatacyjną włącznie z uszkodzeniem lub zniszczeniem przez osoby trzecie w tym również pacjentów

Odpowiedź – brak zgody Zamawiającego na powyższe wyłączenie



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467

e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

18. Pytanie – Prosimy o potwierdzenie, że na podstawie klauzuli katastrofy budowlanej z ochrony wyłączone będą szkody :

- wynikłe ze zdarzeń losowych powstałych w budynkach będących w trakcie przebudowy lub remontu wymagającego uzyskania pozwolenia na budowę
- powstałe w przypadku braku zamocowania elementów nośnych w ich podporach,
- w budynkach przeznaczonych do rozbiórki

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje wnioskowane wyłączenia w klauzuli katastrofy budowlanej

19. Pytanie – Prosimy o określenie wartości największej lokalizacji tj. podanie łącznej sumy ubezpieczenia wartości budynków, budowli wraz z mieniem w nich się znajdującym oraz wskazanie tej lokalizacji

Odpowiedź – największa wartość budynku łącznie z mieniem kształtuje się na poziomie **24.550.300,00 zł**

20. Pytanie – Prosimy o podanie stanu technicznego zgłaszanych do ubezpieczenia budynków, wg gradacji :
dobry, dostateczny, zły, awaryjny

Odpowiedź – stan techniczny dobry

21. Pytanie – Prosimy o wskazanie jakiego rodzaju remonty zostały przeprowadzone w przypadku budynków pow. 50 lat

Odpowiedź – w budynkach na bieżąco prowadzone są prace remontowe i modernizacje, między innymi wykonano :

1. Remont Oddziału Ginekologiczno-Położniczego wraz z Traktem Porodowym.
2. Modernizacja Apteki.
3. Modernizacja i przebudowa Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc wraz z Poradnią Gruźlicy i Chorób Płuc.

22. Pytanie – Prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka : śnieg, napór śniegu lub lodu, zalanie w wyniku topienia mas śniegu, lodu, również zalegającego na dachach lub innych elementach.
Proponujemy limit w wysokości 200 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia lub inny limit akceptowalny przez Zamawiającego)

Odpowiedź – Zamawiający nie akceptuje limitowania, ograniczania zakresu ochrony

23. Pytanie – Prosimy o informację czy od 1997 r (włącznie) w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiła powódź. Jeśli tak, prosimy o wskazanie dotkniętych nią lokalizacji oraz podanie wysokości strat

Odpowiedź – nie tylko od 1997 r ale również od roku uruchomienia Szpitala żadna powódź nie wystąpiła

24. Pytanie – Prosimy o informację czy od 2010 r (włącznie) w zgłoszonych do ubezpieczenia lokalizacjach wystąpiły podtopienia, zalania, cofnięcia wody ze studzienek wod.-kan. Jeśli tak, prosimy o wskazanie dotkniętych nimi lokalizacji oraz podanie przybliżonej wysokości strat.

Odpowiedź – od 2010 r włącznie żadne z wymienionych zdarzeń nie wystąpiło.

25. Pytanie – W przypadku uderzenia pojazdu, prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności w odniesieniu do szkód powstałych na skutek uderzenia pojazdu należącego do Ubezpieczającego lub kierowanego przez Ubezpieczającego lub osobę za którą ponosi on odpowiedzialność w wysokości 100.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia lub innego akceptowanego przez Zamawiającego.

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje limit 100.000,00 zł



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji SNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

26. Pytanie – W przypadku klauzuli ubezpieczenia drobnych robót budowlanych prosimy o wykreślenie zapisu i w całości oraz zastosowanie klauzuli w niżej podanym brzmieniu – Klauzula szkód powstałych w wyniku drobnych prac budowlanych

Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy ubezpieczenia, ustala się, że :

Ubezpieczyciel obejmuje ochroną w zakresie ubezpieczonym na podstawie Działu II niniejszej umowy szkody powstałe w związku z prowadzonymi drobnymi pracami remontowo-budowlanymi :

- 1) w mieniu zgłoszonym do ubezpieczenia do sumy ubezpieczenia tego mienia;
- 2) w materiałach i maszynach wykorzystywanych podczas drobnych prac remontowo-budowlanych do limitu określonego dla niniejszej klauzuli w umowie ubezpieczenia

Odpowiedź – Zamawiający nie akceptuje wnioskowanych zmian

2) **Pytanie** - przez drobne prace remontowo-budowlane rozumie się wyłącznie takie prace, które nie wymagają zezwoleń i zgłoszeń do właściwych organów

Odpowiedź

– **Zamawiający akceptuje wnioskowany zapis**

3) **Pytanie** – Na pojedynczą całkowitą wartość drobnych prac remontowo-budowlanych na warunkach niniejszej klauzuli składają się :

1. wartość wykonanych prac remontowo-budowlanych w ramach pojedynczego kontraktu (wynagrodzenie wykonawcy netto) oraz
2. wartość materiałów stanowiących własność Ubezpieczonego lub będące w jego posiadaniu na podstawie innego stosunku prawnego.

4) Ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową szkody powstałe w związku z prowadzonymi przez Ubezpieczonego w obrębie ubezpieczonych lokalizacji drobnymi pracami remontowo-budowlanymi pod warunkiem, że prace te :

- 1) nie
- 2) nie naruszają

5) Z zakresu ochrony wyłączone są wszelkie szkody powstałe w istniejących instalacjach wodnych, wodno-kanalizacyjnych, gazowych, elektrycznych, telekomunikacyjnych, itp. Jak również wszelkie szkody będące bezpośrednio lub pośrednio następstwem uszkodzenia takich instalacji w wyniku prac.

6) Limit odpowiedzialności : 500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

7) Udział własny 1 000 zł w każdej szkodzie

Odpowiedź – Zamawiający nie akceptuje wnioskowanych zmian

27. Pytanie – Prosimy o informację, czy do ubezpieczenia zostały zgłoszone :

- a) Obiekty budowlane w złym stanie lub awaryjnym stanie technicznym
- b) Obiekty budowlane przeznaczone do rozbiórki

W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wskazanie ich lokalizacji, jednostkowych sum ubezpieczenia i sposobu zabezpieczenia

Niezależnie od powyższego prosimy o wyłączenie tych obiektów z ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk. Jeżeli ich okaże się niemożliwe to czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie zakresu ubezpieczenia dla tych budynków do zakresu FLEXA ?

Odpowiedź – Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia obiektów wymienionych w punktach a), b).

28. Pytanie w odniesieniu do szkód wodociągowych. Wnosimy o ustanowienie limitu odpowiedzialności do 200 000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia

Odpowiedź – Zamawiający nie akceptuje ustanowienia limitu

29. Pytanie – Prosimy o potwierdzenie że w ostatnich 3 latach nie wystąpiła szkoda w mieniu

Odpowiedź – Zamawiający potwierdza brak szkód w ostatnich 3 latach..



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

- 30. Pytanie** – Prosimy o modyfikację zapisów SIWZ poprzez wprowadzenie łącznego limitu dla pośredniego uderzenia pioruna (Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk) w wysokości 200 000,00 zł lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego. Prosimy również o potwierdzenie, że limit ten będzie również obowiązujący dla Klauzuli przepięciowej.

Odpowiedź – brak zgody na modyfikację zapisów SIWZ

- 31. Pytanie** – Prosimy o informację czy szpital posiada spalarnię odpadów medycznych ? Jeżeli tak to prosimy o informację, jaka jest łączna wartość mienia w budynku spalarni, jaka jest konstrukcja tego budynku oraz w jakie zabezpieczenia ppoż. wyposażona jest spalarnia ? W jakiej odległości od innych budynków znajduje się budynek spalarni ?

Odpowiedź – Szpital nie użytkuje spalarni, korzysta z zewnętrznych spalarni.

- 32. Pytanie** – W odniesieniu do klauzuli szkód mechanicznych prosimy o jej wyłączenie z zakresu ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk

Odpowiedź – brak zgody na wyłączenie klauzuli szkód mechanicznych

- 33. Pytanie** – W odniesieniu do klauzuli przeoczenia prosimy o jej wyłączenie z zakresu ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk

Odpowiedź – brak zgody na wyłączenie klauzuli przeoczenia

- 34. Pytanie** – Czy Zamawiający posiada urządzenia podtrzymujące zasilanie w przypadku braku dostaw energii/zaniku zasilania ? Czy urządzenia chłodnicze są do nich podłączone ?

Odpowiedź – Zamawiający posiada sprawne agregatory na wypadek braku prądu a urządzenia chłodnicze nie są podłączone

- 35. Pytanie** – Prosimy o informację dotyczącą urządzeń chłodniczych do przechowywania towarów w warunkach chłodniczych :

- 1) Ile ich jest ?
- 2) W jaki sposób kontrolowana/monitorowana jest temperatura w urządzeniach ?
- 3) Czy jest zainstalowany system powiadamiający o wyłączeniu/awarii lub wzroście temperatury w urządzeniach chłodniczych? Jeśli tak jaki jest jego sposób działania ?

Odpowiedź – jest 197 takich urządzeń, brak systemu kontrolującego wysokość temperatury, awaria prądu prowadzi do włączenia się systemu agregatów obsługujących podstawową część urządzeń chłodniczych

- 36. Pytanie** – Odnośnie klauzuli reprezentantów prosimy o potwierdzenie że Ubezpieczyciel nie odpowiada za szkody wyrządzone przez Ubezpieczającego powstałych z winy umyślnej oraz w wyniku rażącego niedbalstwa

Odpowiedź – Zamawiający potwierdza wyłączenie ochrony za szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa bądź z winy umyślnej Reprezentantów

- 37. Pytanie** – odnośnie szkód mechanicznych prosimy o wprowadzenie limitu odpowiedzialności do wysokości 50 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia

Odpowiedź – Zamawiający nie akceptuje wprowadzenia limitu odpowiedzialności



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚN
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

38. Pytanie – prosimy o informację czy wśród sprzętu elektronicznego zgłoszonego do ubezpieczenia znajduje się sprzęt przechowywany w pomieszczeniach znajdujących się poniżej poziomu gruntu ? Jeśli tak to jaka jest jego wartość ?

Odpowiedź – wartość sprzętu w pomieszczeniach poniżej gruntu oscyluje w granicach ok. 35.000,00zł

39. Pytanie – prosimy o informację jakiego rodzaju inwestycje planowane są przez Zamawiającego w trakcie okresu ubezpieczenia. Jaka jest ich wartość ?

Odpowiedź – planowane inwestycje to :

1. Dobudowa klatki nr 3 do szczytu Budyńku Głównego Szpitala (od strony wschodniej) w celu dostosowanie długości dojść ewakuacyjnych zgodnie z wymogami przepisów p/poż. wraz z łącznikiem pomiędzy Budyńkiem Głównym Szpitala a Oddziałem Gruźlicy i Chorób Płuc
2. Modernizacja pomieszczeń dawnego Oddziału Pediatrycznego na potrzeby Pododdziału Endoprotez
3. Modernizacja korytarza w łączniku budynku szpitalnego przy Dziale Rehabilitacji Lecznicznej i Dziale Diagnostyki Obrazowej
4. Modernizacja pomieszczeń Szatni Zakładowej w Budyńku Głównym Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku - Zdroju
5. Remont pomieszczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii

40. Pytanie – prosimy o potwierdzenie, że limity wskazane w SIWZ zostały określone na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź – potwierdzamy, że limity są określone na jedno i wszystkie zdarzenia

41. Pytanie - Z uwagi na zapisy OWU Ubezpieczyciela, które nie określają limitów dla ryzyka kradzieży z włamaniem i rabunku oraz dewastacji prosimy o potwierdzenie, że do Umowy będą miały zastosowanie limity odpowiedzialności określone w SIWZ

Odpowiedź – potwierdzamy, że w Umowie znajdują zastosowanie limity określone w SIWZ

42. Pytanie Prosimy o informacje, czy budynki zgłoszone do ubezpieczenia w danej lokalizacji stanowią jeden kompleks pożarowy,

Odpowiedź – zgłaszane budynki nie stanowią jednego kompleksu pożarowego

Pytanie – Prosimy o informację na temat zastosowanych w budynkach zabezpieczeń przeciwkradzieżowych

Odpowiedź – Obiekt jest czynny przez całą dobę, w części obiektów zamontowany monitoring, dyżur pełni Stróż, Drzwi pomieszczeń ze sprzętem zamykane na klucz.

43. Pytanie – Prosimy o potwierdzenie czy wszystkie ubezpieczone obiekty spełniają wszystkie wymogi w zakresie bezpieczeństwa przeciwpożarowego, określone obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź – zgłaszane do ubezpieczenia obiekty spełniają wymogi w zakresie bezpieczeństwa przeciwpożarowego

44. Pytanie - Prosimy o potwierdzenie, iż w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju

ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:

sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa:

www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje niniejszy zapis pod warunkiem, że nie koliduje on z zapewnieniem ochrony dla Zamawiającego

- 45. Pytanie** – Czy do ubezpieczenia zostały zgłoszone : budynku w złym lub awaryjnym stanie technicznym, budynki przeznaczone do rozbiórki. W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wskazanie jednostkowych sum ubezpieczenia i sposobu zabezpieczenia

Odpowiedź do ubezpieczenia nie zgłoszono budynku w złym lub awaryjnym stanie technicznym i przeznaczonym do rozbiórki.

- 46. Pytanie** – Czy do ubezpieczenia zostały zgłoszone : a) mienie wyłączone z eksploatacji b) pustostany W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o wskazanie ich lokalizacji jednostkowych sum ubezpieczenia i sposobu zabezpieczenia mienia

Odpowiedź do ubezpieczenia nie zgłoszono pustostanów ani mienia wyłączonego z eksploatacji.

- 47. Pytanie** – W odniesieniu do budynków w złym lub awaryjnym stanie technicznym lub przeznaczonych do rozbiórki wnioskujemy o zastosowanie podstawowego zakresu ubezpieczenia (pożar, uderzenie pioruna, wybuch, upadek statku powietrznego)

Odpowiedź do ubezpieczenia nie zgłoszono wymienionych budynków

- 48. Pytanie** – W odniesieniu do pustostanów i mienia wyłączonego z eksploatacji wnioskujemy o zastosowanie podstawowego zakresu ubezpieczenia (pożar, uderzenie pioruna, wybuch, upadek statku powietrznego)

Odpowiedź do ubezpieczenia nie zgłoszono wymienionych budynków

- 49. Pytanie** - Prosimy o potwierdzenie że do ubezpieczenia nie zostały zgłoszone budynki nie posiadające odbioru końcowego robót budowlanych.

Odpowiedź do ubezpieczenia nie zgłoszono budynków nie posiadające odbioru końcowego robót budowlanych

- 50. Pytanie** - Czy zamawiający dopuszcza dla części I przedmiotu zamówienia zawarcie umowy na okres 36 miesięcy.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza dla części I zamówienia zawarcie umowy na okres 36 miesięcy pod warunkiem, że Ubezpieczyciele wykażą Zamawiającemu istotne oszczędności finansowe jakie ten z tego tytułu odniesie.

- 51. Pytanie** - Czy dopuszcza się inną niższą kwotę przydziału środków prewencyjnych jeśli tak to jak to będzie punktowane ?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza przydzielenie niższej niż wskazana kwota środków prewencyjnych dla których zastosowana zostanie procentowa punktacja w relacji : oferowana kwota w stosunku do 50 punktów przy oznaczeniu, że 50 punktów stanowi kwota 150.000,00 zł

- 52. Pytanie** - Wnioskuje się wprowadzenie 10% udziału własnego w powstałej szkodzi kradzieży bez włamania (zwykłej)

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje wprowadzenie 5% udziału własnego w każdej powstałej szkodzi kradzieżowej bez śladów włamania (kradzież zwykła)

- 53. Pytanie** - Czy podane w zestawieniu wartości pojazdów są wartościami aktualnymi czy też podlegają aktualizacji ?



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji SNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/19

Odpowiedź – wartości pojazdów podane w SIWZ są wartościami aktualnymi.

Z poważaniem
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju
mgr Grzegorz Lasak

DYREKTOR
2 01.
Grzegorz Lasak

Wyk. 3 egz.
Egz. Nr 1 Wykonawcy
Egz. Nr 2 a/a
Egz. Nr 3 BIP