



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 13 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 2

Do wszystkich Wykonawców:

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

- Pytanie** - Wnosimy o zmianę terminu złożenia oferty na dzień 18 03 2019 godz 10.00 zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831, 996 i 1020) PZU S.A. wnosi o modyfikację poniższych zapisów.

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje termin złożenia ofert na 18-03-2019 do godz. 10:00.

- Pytanie** - wnosimy o wyrażenie zgody na rozdzielenie pakietu II na dwie sumy gwarancyjne po 300 000zł na jeden i wszystkie wypadki Pierwsza suma gwarancyjna 300 000zł na jeden i wszystkie wypadki dla zakresu :

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ (wariant rozszerzony)

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (delikt i kontrakt) z tytułu prowadzonej działalności związanej z udzielaniem świadczeń medycznych w związku, z którą zaistnieją wypadki które spowodują, że Ubezpieczający/Ubezpieczony będzie zobowiązany do naprawienia szkody osobowej i/lub rzeczowej wyrządzonej pacjentowi lub innej osobie przez spowodowanie śmierci, uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia, utratę, albo zniszczenie lub uszkodzenie rzeczy. Za medyczny wypadek ubezpieczeniowy uznaje się świadczenie zdrowotne bądź niezgodne z prawem zaniechanie w wyniku którego została wyrządzona szkoda.

Ochroną objęte są roszczenia powstałe z wypadków ubezpieczeniowych objętych ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej – które nie zostały zaspokojone po wyczerpaniu sumy gwarancyjnej z umowy ubezpieczenia obowiązkowego (ubezpieczenie nadwyżkowe). Zawarte ubezpieczenie nie podlega wyłączeniu zapisem owu stanowiących, że Zakład Ubezpieczeń nie ponosi odpowiedzialności za szkody objęte ochroną w ramach systemu ubezpieczeń obowiązkowych. Zakres ochrony obejmuje również przeniesienie na pacjenta/pacjentów bądź osobę/osoby trzecią/trzecie chorób zakaźnych i zakażeń bez ich enumeratywnego wyszczególniania.

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje rozdzielenie na dwa pakiety i treść klauzuli.

- Pytanie** - druga suma gwarancyjna 300 000zł na jeden i wszystkie wypadki dla zakresu Wnioskowana jest również odpowiedzialność cywilna Ubezpieczyciela za szkody osobowe powstałe w związku z prowadzoną działalnością pozamedyczną oraz za wszelkie szkody rzeczowe w związku posiadaniem oraz użytkowaniem mieniem i prowadzoną działalnością. Ochroną ubezpieczeniową objęte mają być szkody wyrządzone przez ubezpieczonego oraz osoby, za które ponosi on odpowiedzialność, w tym przez osoby nie będące pracownikami ubezpieczającego, a za które ubezpieczający ponosi odpowiedzialność w ramach stosunku



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



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

prawnego wynikającego z umowy pomiędzy ubezpieczonym a taką osobą lub podmiotem kierującym taką osobę do ubezpieczonego (np. wolontariusze, studenci, stażyści, słuchacze szkół medycznych itp.)

Ubezpieczeniem obejmuje się między innymi szkody powstałe w następstwie działania urządzeń wodociągowo - kanalizacyjnych, centralnego ogrzewania, gazu lub urządzeń dostarczających energię elektryczną bądź wind lub urządzeń transportowych.

Odpowiedzialność Ubezpieczyciela obejmuje wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, które zaszyły w okresie ubezpieczenia w tym również takie które zostały zgłoszone po tym okresie, jednakże przed upływem kodeksowego terminu przedawnienia (trigger loss occurrence).

Wypadkami ubezpieczeniowymi są : śmierć, uszkodzenie ciała, doznanie rozstroju zdrowia, utrata, zniszczenie, uszkodzenie rzeczy lub czysta strata finansowa,

W zakres odpowiedzialności Zakładu Ubezpieczeń włącza się również szkody z limitami na wszystkie zdarzenia w każdym 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia :

- 1) czyste straty finansowe - Limit: 50 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia (zgodą zamawiającego na naszą kl 27)
- 2) odpowiedzialność cywilna pracodawcy za wypadki przy pracy - limit: 100 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
- 3) w mieniu przechowywanym (pacjentów) Limit: 50 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
- 4) wyrządzone przez podwykonawców - Limit: 50 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
- 5) w mieniu ruchomym/nieruchomym, z którego Ubezpieczony korzysta na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy - Limit: 100 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
- 6) powstałe w pojazdach pracowników (odpowiedzialność deliktowa) - z wyłączeniem szkód kradzieżowych - Limit: 50 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia
- 7) wyrządzone w środowisku naturalnym - Limit: 50 000 zł na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia,
- 8) wyrządzone przez pojazdy nie podlegające obowiązkowemu ubezpieczeniu komunikacyjnemu OC - Limit : 20 000 zł

Zamówienie obejmuje włączenie w zakres ubezpieczenia poniższych klauzul dodatkowych :

1. Klauzula stempla bankowego
2. Klauzula jurysdykcji

Udział własny: brak

Franszyza integralna: brak

Franszyza redukcyjna: brak

Odpowiedź – Zamawiający akceptuje rozdzielenie na dwa pakiety i treść niniejszego zapisu.

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

DYREKTOR
Grzegorz Lasak

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