

Wszyscy uczestnicy postępowania

Znak: P-M/Z/ /18

Data: 01.02.2018 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Zamawiającego.
(Znak postępowania: 311/2018).

Na podstawie art. 38 ust. 1-2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) Zamawiający przekazuje treść zapytań dotyczących zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z wyjaśnieniami. W przedmiotowym postępowaniu wpłynęły następujące pytania:
Prosimy o modyfikację zapisów SIWZ w poniższym zakresie- pakiet 1:

1/ prosimy o skrócenie okresu ubezpieczenia do 12 miesięcy

Odp: Brak zgody.

2/ a w razie odpowiedzi negatywnej na powyższe pytanie prosimy o potwierdzenie iż polisy ubezpieczenia będą wystawiane na 12 miesięcy oraz w związku z 24-miesięcznym terminem realizacji zamówienia prosimy o wprowadzenie poniższej klauzuli wypowiedzenia:

Klauzula wypowiedzenia umowy przez Strony

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli wskaźnik szkodowości, o którym mowa w ust. 2, z tytułu danej umowy ubezpieczenia na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia przekroczy 30 %.
2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania za 8 miesięcy pierwszego okresu ubezpieczenia do składki należnej za tożsamy okres ubezpieczenia.
3. Dla celów niniejszej klauzuli przez pierwszy okres ubezpieczenia rozumie się pierwsze 12 miesięcy trwania umowy.

Odp: Brak zgody ADZ.

Odnośnie zadania II:

3/ prosimy o wykreślenie z definicji wypadku ubezpieczeniowego słów: lub (w przypadku przyjęcia klauzuli czystych strat finansowych) uszczerbek majątkowy nie polegający na uszkodzeniu ciała, rozstroju zdrowia, uszkodzeniu lub zniszczeniu rzeczy – w klauzulach preferowanych brak klauzuli czystych strat finansowych

Odp. Zgoda na wykreślenie.

4/ prosimy o zmianę zdania: „W ofercie muszą się znaleźć trzy opcje wysokości limitów odpowiedzialności:” na zdanie: „W ofercie muszą się znaleźć dwie opcje wysokości limitów odpowiedzialności:” – w SIWZ są dwa (a nie trzy) warianty sumy gwarancyjnej)

Odp: Zamawiający modyfikuje zapis.

5/ prosimy o wykreślenie szkód wynikających z naruszenia praw pacjenta (w rozumieniu ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U.2016.186 z dnia 2016.09.11)

Odp: Zgoda na wykreślenie.

6/ prosimy o wykreślenie szkód wynikających z roszczeń wzajemnych osób objętych ubezpieczeniem

Odp: Zgoda na wykreślenie.

7/ prosimy o informację jakie produkty mają być objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach OC za produkt

Odp: Wykonywanie płynów do użytku zewnętrznego; mieszanki do żywienia pozajelitowego; wykonywanie leków do wlewów cytostatycznych (chemioterapia).

8/ prosimy o wykreślenie klauzuli automatycznego doubezpieczenia – klauzula ta nie powinna dotyczyć ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ponieważ z jednej strony stanowi się w niej że doubezpieczenie dotyczy limitów na pierwsze ryzyko, a takich w tym ubezpieczeniu nie ma, a ponadto jest klauzula preferowana stałej sumy gwarancyjnej (brak konsumpcji po wypłacie odszkodowania)

Odp: Zgoda na wykreślenie. Modyfikacja.

9/ prosimy o wykreślenie klauzuli proporcjonalnej płatności składki

Odp: zgoda na wykreślenie. Modyfikacja.

10/ prosimy o informację czy Zamawiający wykonuje zabiegi i operacje w zakresie chirurgii plastycznej w celach estetycznych lub zabiegi kosmetyczne, które nie są udzielne w przypadkach będących następstwem wady wrodzonej, urazu, choroby lub następstwem jej leczenia

Odp: Nie.



"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.

19-300 Elk, ul. Baranki 24,

tel. 87 620-95-93

tel. 87 620-95-76

fax 87 621-96-33

e-mail: zaopatrzenie-pm@elk.com.pl

www.promedica.elk.com.pl

11/ prosimy o potwierdzenie iż podlimity na OC za szkody w mieniu spowodowane pracownikom (w tym pojazdy mechaniczne) oraz na szkody wynikające z naruszenia praw pacjenta (w rozumieniu ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2016.186 z dnia 2016.09.11) są ustalone na wszystkie zdarzenia

Odp: Potwierdzamy.

Z poważaniem

Sąd Rejonowy w Olsztynie
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego
Rejestru Sądowego nr KRS 0000026179

Rejestr podmiotów
wykonujących działalność
lecniczącą nr 000000015229



18. EDYCJA RANKINGU NAJBARDZIEJ DYNAMICZNYCH MAŁYCH I ŚREDNICH FIRM

ZARZĄD: Prezes - Andrzej Bujnowski, Członek Zarządu - Janusz Roszkowski

REGON 510996861
NIP 848-16-30-309

Kapitał zakładowy
20 075 000,00 PLN