

Kancelaria Brokera
Ubezpieczeniowa
Pan Jacek Skoczylas
43-386 Świętoszówka, Grodziec 346
nr tel. 601 489 285
e-mail: kancelariabrokers@op.pl

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie
Katowickiego Centrum Onkologii
SIWZ K.C.O./PN/79/2019
(odpowiedzi poniżej w treści)

1. W celu oceny informacji o dotychczasowym przebiegu ubezpieczeń – prosimy o odpowiedź na poniższe pytania:
 - 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- **str. 2 i 3 zał. nr 1**
 - b. czy wszystkie obiekty/lokalizacje były dotychczas objęte ochroną? W przypadku odpowiedzi negatywnej, prosimy o wskazanie różnic- **poz. 17 i 18 zał. nr 10**
 - 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- **był analogiczny do określonego w SIWZ**
 - d. jakie franszyzy / udziały własne miały zastosowanie do dotychczasowych umów? - **zgodnie z SIWZ zał. nr 1**
2. Prosimy o informację, czy w ramach ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk 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). -**TAK, zał. nr 10**
3. Czy w okresie ostatnich 20 lat w zgłaszanych do ubezpieczenia 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 działania prewencyjne Zamawiającego po takich szkodach. - **NIE**
4. 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? -**NIE**
5. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwpożarowe w miejscu ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa. W przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie lokalizacji/obiektów niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny. -**TAK**
6. 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 -**TAK**
 - b. kto zajmuje się konserwacją sprzętu – personel własny czy wyspecjalizowana firma zewnętrzna. - **sprzęt poza gwarancją obsługiwany jest we własnym zakresie a na gwarancji przez wyspecjalizowane firmy (serwisy),**

7. Czy sprzęt elektroniczny zgłoszony do ubezpieczenia znajduje się w pomieszczeniu:
a/ o zwiększonym zagrożeniu działania wody, **-NIE**
b/ wyposażonym w tryskacze/**-NIE** bądź gaśnice proszkowe **-TAK**
8. Prosimy o potwierdzenie, iż w sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz ~~Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy~~. W związku z powyższym, jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba, że Zamawiający wprost włączył je do zakresu ubezpieczenia w SIWZ. **-potwierdzamy**
9. Prosimy o potwierdzenie, że limity odpowiedzialności wprowadzone zapisami SIWZ będą miały zastosowanie do umowy, choćby OWU Wykonawcy nie przewidywały limitu odpowiedzialności dla danego ryzyka lub przewidywały go w wyższej wysokości, niż limit określony zapisami SIWZ. **-potwierdzamy**
10. 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. **-NIE**
11. Klauzula zabezpieczeń przeciwpożarowych i klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych – prosimy o dodanie zastrzeżenia, że zabezpieczenia uznaje się za wystarczające, o ile w momencie szkody były sprawne i zgodne z przepisami prawa. **-POTWIERDZAMY**
12. Klauzula automatycznego pokrycia – prosimy o uzupełnienie zapisu w następujący sposób: *Limit 20% sumy ubezpieczenia dla danej grupy mienia*. **-POTWIERDZAMY**
13. Prosimy o informację, jaka jest wartość największej strefy pożarowej (z uwzględnieniem wyposażenia znajdującego się w budynkach). **-PML około 45 MLN**
14. Prosimy o udzielenie informacji czy Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia budynki nieużytkowane/pustostany? **-NIE**
15. Jeżeli odpowiedź na powyższe pytanie jest twierdząca, prosimy o:
- wskazanie lokalizacji i wartości
- podanie sposobu zabezpieczenia przed dostępem osób trzecich
- informację, czy wszystkie media w budynku zostały odłączone
- podanie powodu wyłączenia z użytkowania
16. Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem ubezpieczenia w dobrowolnym ubezpieczeniu OC (część II zamówienia) jest odpowiedzialność cywilna za szkody osobowe i rzeczowe wyrządzone w związku z prowadzeniem działalności biurowej lub posiadaniem i użytkowaniem mienia. **-TAK**
17. Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem ubezpieczenia w dobrowolnym ubezpieczeniu OC (część II zamówienia) nie jest działalność związana z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, wykonywaniem czynności medycznych, kosmetycznych, prowadzeniem badań w tym badań o charakterze medycznym. **-POTWIERDZAMY**
18. Prosimy o podanie liczby pracowników (OC pracodawcy). **-około 850 osób**
19. Prosimy o zmianę terminu składania ofert- proponujemy 15.10.2019. **-BRAK ZGODY**

Z poważaniem

Pełnomocnik Zamawiającego

Jacek Skoczyła broker ubezpieczeniowy

