



SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA DLA PRACOWNIKÓW WOJSKA
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie
00-911 Warszawa 62, ul. Nowowiejska 31
REGON 013280825; NIP 526-22-66-523; tel.: 22 526 42 17; fax.: 261 874 170

Warszawa, dnia 01.04.2021 r.

L.Dz. 410 L.2612.19.2.2021

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie Rozdziału 5 ust. 13 pkt 1) Regulaminu wewnętrznego udzielania zamówień publicznych, których wartość jest niższa od kwoty 130 000,00 zł netto, którego przedmiotem jest: **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I MIENIA SPECJALISTYCZNEJ PRZYCHODNI LEKARSKIEJ DLA PRACOWNIKÓW WOJSKA SPZOZ, W PODZIALE NA DWIE CZĘŚCI; NR SPRAWY: SPL/09/KC/2021.**

ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCY

odpowiedzi na pytania z dnia 29.03.2021 r.

CZĘŚĆ II - UBEZPIECZENIE MIENIA

W nawiązaniu do ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT wnosimy o:

PYTANIE 1

Podanie informacji, czy poszczególne budynki, w których znajduje się mienie podlegające ubezpieczeniu podzielone są na strefy pożarowe; jeśli tak, to na ile stref podzielone są poszczególne budynki;

ODPOWIEDŹ

1. ul. Nowowiejska 31 – jednostrefowa
2. ul. Nowowiejska 5 – 4 strefy
3. ul. Nowowiejska 10 – jednostrefowa
4. ul. Bitwy Warszawskiej 12 – jednostrefowa
5. ul. Andersa 14 – jednostrefowa
6. ul. Andersa 16 – jednostrefowa
7. ul. Andersa 18 – jednostrefowa
8. ul. Żwirki i Wigury 1C, 00-909 Warszawa – jednostrefowa
9. ul. Żwirki i Wigury 103/105, 02-089 Warszawa – jednostrefowa
10. ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa, Komenda Stołeczna Policji – jednostrefowa
11. ul. Puławska 44 w Piasecznie – Iwiczna, 05-509 Piaseczno Komenda Stołeczna Policji – jednostrefowa

PYTANIE 2

Podanie wartości najdroższej **strefy pożarowej** łącznie z wyposażeniem podlegającym ubezpieczeniu;

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż modyfikuje zapisy Rozdziału IV Informacje do oceny ryzyka Opisu przedmiotu zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert, który otrzymuje nową, następującą treść:

„..."

Najdroższa strefa pożarowa – ul. Nowowiejska 31 – wartość mienia, na które składa się m.in.

1. nieruchomości – 4 009 803,00 zł,
2. wyposażenie – 13 483 000,00 zł.

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DO OCENY RYZYKA ZOSTANĄ UDZIELONE NA WNIOSEK. WNIOSEK NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES ZAMOWIENIA@SPL.PL ..."

PYTANIE 3

Podanie, w którym z budynków znajduje się najwięcej sprzętu elektronicznego i jaka jest jego wartość;

ODPOWIEDŹ

ul. Nowowiejska 31 – wartość mienia, na które składa się m.ni.:

1. nieruchomość – 4 009 803,00 zł,
2. wyposażenie – 13 483 000,00 zł.

PYTANIE 4

Podanie, czy są planowane jakieś inwestycje. Proszę o podanie ich wartości;

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż w 2021 r. planowany jest zakup n.w. sprzętu elektronicznego:

- serwer z osprzętem (macierz i switch); wartość planowana 380 000,00 zł brutto
Zakup zaplanowany na 2/3 kwartał br.
- monitory do stacji opisowej w mammografii 2 szt. 70 000,00 zł brutto
Planowany zakup 2/3 kwartał br.

Inwestycji budowlanych nie planuje się

PYTANIE 5

Podanie, czy w ramach sumy ubezpieczenia **środków obrotowych** lub innej grupy mienia Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia krew; jeśli tak, proszę o podanie sumy ubezpieczenia krwi;

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż nie zgłasza do ubezpieczenia krwi.

PYTANIE 6

Przekazanie wykazów :

- a. Maszyny, urządzenia i wyposażenie – gr. 3, 4, 5, 6 ŚT (własne i powierzone) - **Załącznik nr 1**
- b. Sprzęt i aparatura medyczna – gr. 8 ŚT - **Załącznik nr 2**
- c. Sprzęt biurowy i komputerowy – gr. 4 ŚT - **Załącznik nr 3**

o który mowa jest w „opisie przedmiotu zamówienia”;

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż szczegółowe dane, o których mowa w pyt. Nr 6 udostępniane są na wniosek.

PYTANIE 7

Wprowadzenie klauzuli w poniższym brzmieniu:

1. ochroną ubezpieczeniową objęte są szkody w lampach (np. lampach rentgenowskich i laserowych) z wyjątkiem lamp katodowych w komputerowych urządzeniach peryferyjnych. Limit odpowiedzialności - 10% sumy ubezpieczenia sprzętu elektronicznego i medycznego, którego dotyczy powstała szkoda nie więcej niż 100 000 zł
2. Odpowiedzialność Ubezpieczyciela za szkody w lampach (np. lampach rentgenowskich i laserowych) rozszerza się w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk, zgodnie z warunkami umowy ubezpieczenia.
3. Wysokość odszkodowania z tytułu szkód w lampach rentgenowskich określa się według poniższych zasad.
4. Odszkodowania za szkody powstałe z innych przyczyn niż ognia, zalania lub kradzieży z włamaniem i rabunku będą wypłacane według wartości rzeczywistej – po potrąceniu zużycia urządzenia zgodnie z poniższą tabelą odszkodowań:

Tabela deprecjacji ze skalą

| Opis lampy | Redukcja odszkodowania | |
|--|------------------------|---------------|
| | po okresie użytkowania | miesięcznie o |
| a) Lampy rentgenowskie/lampy zaworowe (w sprzęcie niemedycznym) | 6 miesięcy | 5,5% |
| Lampy laserowe (sprzęt niemedyczny) | 6 miesięcy | 5,5% |
| Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotoskładarkach (przy pracy na 2 zmiany) | 12 miesięcy | 3,0% |
| b) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt medyczny) w szpitalach, gabinetach lub oddziałach radiologicznych (tomografia komputerowa patrz b) | 12 miesięcy | 3,0% |

| | | |
|--|-------------|------|
| Lampy laserowe (sprzęt medyczny) | 12 miesięcy | 3,0% |
| Lampy elektronopromieniowe (CRT) w fotoskładarkach (przy pracy na 1 zmianę) | 12 miesięcy | 3,0% |
| Termokatodowe lampy elektronowe gazowane (sprzęt medyczny) | 12 miesięcy | 3,0% |
| Lampy analizujące (sprzęt niemedyczny) | 12 miesięcy | 3,0% |
| Lampy obrazowe wysokiej rozdzielczości (sprzęt niemedyczny) | 18 miesięcy | 2,5% |
| c) Lampy rentgenowskie z obrotową anodą (sprzęt medyczny) do radiologii częściowej (tomografia komputerowa: patrz b) | 24 miesiące | 2,0% |
| Lampy z anodą pionową (sprzęt medyczny) | 24 miesiące | 2,0% |
| Lampy pamięciowe | 24 miesiące | 2,0% |
| Lampy fotonowielające | 24 miesiące | 2,0% |
| d) Lampy zaworowe (sprzęt medyczny) | 24 miesiące | 1,5% |
| Lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie (tomografia komputerowa patrz: b) | 24 miesiące | 1,5% |
| Rentgenowskie lampy powiększające | 24 miesiące | 1,5% |
| Lampy analizujące/lampy reprodukcyjne (sprzęt medyczny) | 24 miesiące | 1,5% |
| Lampy z akceleracją liniową | 24 miesiące | 1,5% |

5. Okres eksploatacji rozpoczyna się z chwilą pierwszego uruchomienia aparatu i obejmuje ewentualne okresy eksploatacji u poprzednich właścicieli.

6. W przypadku lamp rentgenowskich z obrotową anodą, zdalnie wyłączanych i lamp płaskich w tomografii komputerowej, kwota odszkodowania ulega zmniejszeniu o stawkę procentową obliczoną na podstawie następującego wzoru:

$$P \times 100 : PG \times X \times Y$$

gdzie:

P - liczba operacji skanowania, godzin lub miesięcy eksploatacji realizowanej z użyciem danej lampy (włącznie z okresem użytkowania przez poprzedniego właściciela) przed wystąpieniem szkody, zależnie od tego, na której z powyższych metod obliczania zużycia oparte są warunki gwarancji producenta,

PG - standardowy okres gwarancji udzielanej przez producenta na lampy, określony w liczbie skanowań, godzinach lub miesiącach eksploatacji,

X - współczynnik zależny od wieku lamp oraz udzielonej gwarancji przez producenta dla lamp danego rodzaju:

- 1) nowo zakupione lampy na gwarancji producenta, współczynnik 1,
- 2) lampy na gwarancji producenta, lecz dla których pozostało nie więcej niż 6 miesięcy do zakończenia okresu gwarancyjnego, współczynnik 0,75,
- 3) lampy nieposiadające gwarancji producenta, współczynnik 0,3,

Y= współczynnik likwidacyjny,

- 1) lampy rentgenowskie, współczynnik 2,
- 2) lampy zdalnie wyłączane/lampy płaskie współczynnik 3.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie proponowanej klauzuli. W związku z powyższym modyfikacji ulega Opis Przedmiotu Zamówienia CZĘŚĆ II poprzez dodanie treści **klauzuli nr 49 dot. ubezpieczenia lamp**. Szczegóły znajdują się w zmodyfikowanym Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert.

PYTANIE 8

Modyfikację treści klauzuli **kosztów ewakuacji** poprzez wykreślenie zapisu w brzmieniu „Dyrektora lub innej osoby umocowanej przez Dyrektora do podejmowania decyzji podczas jego nieobecności oraz odbywała się pod kierunkiem”

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 9

Obniżenie do 50.000 PLN limitu odpowiedzialności dla Klauzuli kosztów ewakuacji;

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie proponowanego limitu. W związku z powyższym modyfikacji ulegają zapisy w pkt **KLAUZULE FAKULTATYWNE ust. 3 – klauzula kosztów ewakuacji mienia** Opisu Przedmiotu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 1 do zaproszenia do negocjacji, otrzymuje nowe, następujące brzmienie:

„... **3. Klauzula kosztów ewakuacji mienia**

Limit odpowiedzialności 50.000 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia

Ubezpieczyciel rozszerzy zakres odpowiedzialności o ryzyko kosztów ewakuacji mienia bez względu na powód ewakuacji

(w tym przypadek rzekomego podłożenia ładunku wybuchowego).

Za koszty ewakuacji uważa się poniesione i udokumentowane koszty związane z:

1. transportem sprzętu medycznego,
2. magazynowaniem/przechowywaniem sprzętu medycznego w czasie koniecznym dla czynności ewakuacyjnych,
3. dozorem sprzętu medycznego przez wyspecjalizowane podmioty,

Ubezpieczyciel pokrywa powyższe koszty wyłącznie w sytuacji, gdy ewakuacja przeprowadzona została na polecenie Policji, Straży Pożarnej, Straży Miejskiej, Dyrektora lub innej osoby umocowanej przez Dyrektora do podejmowania decyzji podczas jego nieobecności oraz odbywała się pod kierunkiem lub w obecności ww. służb lub osób. ...”.

PYTANIE 10

Wprowadzenie limitu odpowiedzialności w wysokości 20.000 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego w **Klauzuli szkód spowodowanych przerwą w dostawie mediów;**

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany.

PYTANIE 11

Usunięcie z „ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ UMOWY” CZĘŚĆ NR 2 punktów 3 i 4 paragrafu 5.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż dokonuje modyfikacji treści dokumentacji postępowania. W związku z powyższym zapisy §5 ust. 3 i 4 Istotnych postanowień umowy, stanowiących Załącznik nr 2 do zaproszenia, zostają usunięte.

PYTANIE 12

Usunięcie z „ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ UMOWY” CZĘŚĆ NR 1 punktów 3 i 4 paragrafu 5.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż dokonuje modyfikacji treści dokumentacji postępowania. W związku z powyższym zapisy §5 ust. 3 i 4 Istotnych postanowień umowy, stanowiących Załącznik nr 3 do zaproszenia, zostają usunięte.

CZĘŚĆ I - UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

PYTANIE 13

W nawiązaniu do ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT wnosimy o usunięcie klauzuli reprezentantów z zakresu DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I POSIADANIA MIENIA, Z WYŁĄCZENIEM SZKÓD WYNIKAJĄCYCH Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie klauzuli reprezentantów z zakresu DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ Z TYTUŁU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I POSIADANIA MIENIA, Z WYŁĄCZENIEM SZKÓD WYNIKAJĄCYCH Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.

W związku z powyższym zostaje zmodyfikowana treść pkt C Opisu Przedmiotu Zamówienia, stanowiącego Załącznik nr 1 do zaproszenia do negocjacji, poprzez usunięcie zapisów dot. Klauzuli reprezentantów.

odpowiedzi na pytania z dnia 31.03.2021 r.

CZĘŚĆ I - UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

PYTANIE 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

W czasie pandemii Covid-19 nie zmienił się dotychczasowy charakter Podmiotu.

PYTANIE 2

Czy którykolwiek z pracowników lub osób znajdujących 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 wyzdrowiałych

- 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

25 (dwudziestu pięciu) pracowników zostało zakażonych SARS-CoV -2. Do zakażeń nie doszło w związku z prowadzoną działalnością.

Wprowadzona procedura - Procedura P01.03 – Postępowanie z pacjentem w czasie epidemii SARS-Cov-2.

Rodzaj przeprowadzanych badań personelu – wykonywane są testy PCR w przypadku podejrzenia zakażenia.

25 (dwudziestu pięciu) pracowników zachorowało na Covid-19. Wszyscy wyzdrowieli.

Pracownicy przebywali też na kwarantannach.

PYTANIE 3

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

Nie doszło do zdiagnozowania pacjenta zakażonego SARS-CoV -2 /Covid-19.

PYTANIE 4

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

W związku z pandemią Covid-19 doszło do przesunięć na inny termin / odwołania zaplanowanych zabiegów:

- zabiegi odwołane -70 %

- zabieg przesunięte - 30 %

PYTANIE 5

Prosimy o potwierdzenie, że SPZOZ nie prowadzi banku krwi pępowinowej.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający (nie jest Szpitalem) nie prowadzi banku krwi pępowinowej.

PYTANIE 6

Prosimy o informacje na temat prowadzonych przez SPZOZ eksperymentów medycznych.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie prowadzi eksperymentów medycznych.

PYTANIE 7

Prosimy o uzupełnienie następujących danych:

- Planowana liczba hospitalizowanych w 2021 r.
- Planowana liczba porad ambulatoryjnych w 2021 r.
- Liczba porad ambulatoryjnych w 2020 r.
- Planowany obrót z działalności leczniczej (poza kontraktem z NFZ) za 2021r.
- Aktualna liczba łóżek

ODPOWIEDŹ

- Planowana liczba hospitalizowanych w 2021 r. – 0 (zero).
- Planowana liczba porad ambulatoryjnych w 2021 r. – około 250 792;
- liczba porad ambulatoryjnych w 2020 r. – liczba porad ambulatoryjnych za 2020 r. wynosi 227 992;
- Planowany obrót z działalności leczniczej (poza kontraktem z NFZ) za 2021r. – informacja udostępniona zostanie na wniosek. Wniosek należy przesłać na adres e-mail zamowienia@spl.pl. Dokumentacja udostępniana jest niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.
- Aktualna liczba łóżek – 0 (zero).

CZĘŚĆ II - UBEZPIECZENIE MIENIA

PYTANIE 1

Prosimy o wskazanie czy jakiegokolwiek mienie ruchome przechowywane jest na zewnątrz budynków, jeśli tak prosimy o wskazanie z podaniem wartości.

ODPOWIEDŹ

Żadne mienie przychodni nie jest przechowywane na zewnątrz budynku.

PYTANIE 2

Proszę o informacje czy przedmiotem ubezpieczenia jest mienie składowane poniżej poziomu gruntu bezpośrednio na podłodze, jak tak proszę o wykaz mienia ze wskazaniem wartości.

ODPOWIEDŹ

Przychodnia przechowuje w głównej lokalizacji mienie bezpośrednio na podłodze poniżej poziomu gruntu - meble i sprzęt do kasacji.

PYTANIE 3

Prosimy o potwierdzenie, iż obiekty budowlane użytkowane i utrzymywane są zgodnie z przepisami prawa budowlanego, a wykorzystywane instalacje techniczne w tym instalacje i systemy bezpieczeństwa podlegają regularnym przeglądom stanu technicznego wykonywanym przez uprawnione podmioty, a w protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe informacje znajdują się w Opisie przedmiotu zamówienia – Informacjach udostępnianych na wniosek. Wniosek należy przesłać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

PYTANIE 4

Czy przedmiotem ubezpieczenia jest mienie wyłączone z eksploatacji, jak tak jaka jest jego wartość.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający nie zgłasza do ubezpieczenia mienia wyłączonego z eksploatacji.

PYTANIE 12

Jaka jest liczba hydrantów wewnętrznych i zewnętrznych? Kiedy był ostatni przegląd tej instalacji? Czy zostały wykazane jakiegokolwiek usterki i zalecenia do realizacji? Jeżeli tak, to jakie i czy zostały wykonane?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe dane znajdują się w Informacjach do oceny ryzyka, które udostępniane są na wniosek. Wniosek w sprawie ich udostępnienia należy wysłać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

Ponadto Zamawiający informuje, iż w budynkach wykonywane są coroczne kontrole systemów ppoż. Pełna dokumentacja znajduje się do wglądu w Sekcji Logistyki z uwagi na jej obszerność. W celu umówienia się na wgląd do ww. dokumentacji należy wysłać e-mail na adres nieruchomosci@spl.pl lub skontaktować się telefonicznie z Panem Bogusławem Palem tel. 22 546 43 39.

PYTANIE 13

Prosimy o przesłanie wykazu maszyn, urządzeń i wyposażenia zgłaszanych do ubezpieczenia z podziałem sum na lokalizacje.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe wykazy stanowią załączniki do OPZ – Informacje udzielane na wniosek. Wniosek w sprawie ich udostępnienia należy wysłać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

PYTANIE 14

Opis konstrukcji budynków zgłaszanych do ubezpieczenia wraz z opisem zabezpieczeń przeciwkradzieżowych i przeciwpożarowych.

ODPOWIEDŹ

Budynki o konstrukcji murowanej.

Ponadto Zamawiający informuje, iż powyższe wykazy stanowią załączniki do OPZ – Informacje udzielane na wniosek. Wniosek w sprawie ich udostępnienia należy wysłać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

PYTANIE 15

Zwracamy się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert do dn. 12.04.2021 r.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający zmienia termin składania ofert na dzień 09.04.2021 r., godz. 10.00.

Odpowiedzi na pytania z dnia 01.04.2021 r.**CZĘŚĆ I - UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

PYTANIE nr 1 - poprosimy o dane szkodowe w ciągu ostatnich 5 lat również w odniesieniu do majątku.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe informacje znajdują się w Opisie przedmiotu zamówienia – Informacjach udostępnianych na wniosek. Wniosek należy przesłać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

PYTANIE 1 A

Personel – liczba lekarzy (z podziałem na specjalizacje), pielęgniarek, personelu medycznego

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe informacje znajdują się w Opisie przedmiotu zamówienia – Informacjach udostępnianych na wniosek. Wniosek należy przesłać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane

są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

PYTANIE 2

Kontrakt z NFZ i osiągnięte przychody.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe informacje znajdują się w Opisie przedmiotu zamówienia – Informacjach udostępnianych na wniosek. Wniosek należy przelać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

PYTANIE 3

Rodzaj wykonywanych zabiegów.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż w Przychodni wykonuje się zabiegi w nw. dziedzinach:

- chirurgia szczękowa;
- chirurgia ogólna;
- dermatologia;
- implantologia;
- ginekologia.

PYTANIE 4

Szkodowość w ciągu ostatnich 5 lat.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe informacje znajdują się w Opisie przedmiotu zamówienia – Informacjach udostępnianych na wniosek. Wniosek należy przelać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

odpowiedzi na pytania z dnia 01.04.2021 r.

CZĘŚĆ I - UBEZPIECZENIE MIENIA

PYTANIE 1

Wykaz mienia

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe informacje udostępniane są na wniosek. Wniosek należy przelać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

PYTANIE 1

Zabezpieczenia przeciwpożarowe i przeciwkradzieżowe.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż powyższe informacje znajdują się w Opisie przedmiotu zamówienia – Informacjach udostępnianych na wniosek. Wniosek należy przelać na adres zamowienia@spl.pl. Informacje udostępniane są niezwłocznie. Prosimy o dokładne zapoznanie się z dokumentacją.

DYREKTOR
specjalistycznej przychodni lekarskiej
dla Pracowników Wojska SP ZOZ

.....
mg podpis Dyrektora Specjalistycznej Przychodni
Lekarskiej dla Pracowników Wojska SPZOZ

Załącznik do odpowiedzi:

Załącznik nr 1 do Zaproszenia - OPZ - modyfikacja z dnia 31.03.2021 r.

Załącznik nr 2 do Zaproszenia – IPU Część I – modyfikacja z dnia 31.03.2021 r.

Załącznik nr 3 do Zaproszenia – IPU Część II – modyfikacja z dnia 31.03.2021 r.