

Ld2.RCKiK/102L/ZZ/8455/15

Dot. przetargu nieograniczonego na kompleksowe ubezpieczenie Regionalnego Centrum  
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., 907 ze zm.) Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu informuje, że 22 października 2015 roku wypłynęło pismo jednego z Wykonawców dotyczące specyfikacji istotnych warunków zamówienia, a w szczególności zawierające wnioski o wyjaśnienia bądź zmianę zapisów SIWZ. Przytaczając poniżej ich treści jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, co następuje:

1. Czy w okresie od 1997 roku (włącznie) wystąpiła powódź lub podniesie się poziom wód gruntowych spowodowane powodzią na terenie mienia zgłoszonego do ubezpieczenia? Jeżeli zdarzenia te miały miejsce, prosimy o podanie: daty (roku) wystąpienia i miejsca wystąpienia; charakteru zdarzenia (zalanie wodami powierzchniowymi, podtopienie, podniesienie się poziomu wód gruntowych); wielkości poniesionych szkód.  
**Odpowiedź: 2013 podniesienie poziomu wód gruntowych po zimie. Zalaniu uległa piwnica budynku głównego, agregat prądotwórczy. Szkody nie zostały uznane przez ubezpieczyciela.**
2. Czy na okres ubezpieczenia planowane są remonty – jakie, kiedy?  
**Odpowiedź:  
Remont podłóg w pawilonie dawców  
Remont ogrodzenia RCKiK  
Remont mroźni nr 1 i mroźni nr 2**
3. Czy na okres ubezpieczenia planowane są inwestycje typu rozbudowa, budowa, przebudowa obiektów istniejących lub nowych?  
**Odpowiedź: Przebudowa parkingu i budowa nowej mroźni przy ul. Szpitalnej 17**
4. Czy w chwili obecnej trwają na terenie lokalizacji jakieś inwestycje budowlane, remontowe, modernizacje? Czy teren prac jest wyłączony z użytkowania, czy jest tam prowadzona działalność.  
**Odpowiedź: Nie**
5. Czy Zamawiający posiada umowę serwisową urządzeń chłodniczych? Jaki jest gwarantowany czas dojazdu serwisu?  
**Odpowiedź: Tak 24 godz.**
6. Jakie zabezpieczenia antyprzebieciowe posiadają budynki zgłoszone przez Zamawiającego do ubezpieczenia?  
**Odpowiedź: Wydzielone obwody dla sprzętu komputerowego i medycznego zabezpieczone urządzeniami antyprzebieciowymi kat B+C**
7. Prosimy o informacje odnośnie konstrukcji (ściany, stropy, dachy) budynków/budowli zgłoszonych do ubezpieczenia  
**Odpowiedź: Budynek główny murowany z cegły z drewnianym stropem i dachem pokrytym papą i dachówką. Pawilon dawców murowany z gazobetonu, strop z gk izolowany pianką poliuretanową, dach konstrukcji drewnianej pokryty dachówką.**
8. Prosimy o informację jak Zamawiający dokonał wyceny środków obrotowych – krew, preparaty krwiopochodne, czynniki krzepnięcia krwi, itd.?  
**Odpowiedź: Według cen rynkowych lub ustalonych przez jednostkę nadrzędną RCKiK.**
9. Prosimy o dopisanie do treści klauzuli uznania stanu zabezpieczeń za wystarczający po słowach .... za wystarczający... zapisu : oraz o ile w momencie szkody były sprawne i zgodne z przepisami prawa.  
**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**
10. Prosimy o wprowadzenie limitu w wysokości 20.000 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do Klauzuli rozszerzającej ochronę o konsekwencje opadów śniegu  
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**
11. Prosimy o informację jaka wartość środków trwałych i środków obrotowych jest składowana bezpośrednio na podłodze i jaka jest wartość tych środków



**Odpowiedź: Brak składowania środków trwałych na podłodze natomiast środki obrotowe składowane są zgodnie z ich specyfikacją (nie na podłodze).**

12. Prosimy o wprowadzenie limitu w wysokości 20.000 PLN na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do Klauzuli składowania środków trwałych i obrotowych  
**Odpowiedź: W związku z odpowiedzią na pytanie nr 11 Zamawiający wyraża zgodę na rezygnację z przedmiotowej klauzuli. Wykonawca zobowiązany jest do jej wykreślenia w formularzu kalkulacyjnym.**

13. Prosimy o potwierdzenie braku szkód w ostatnich 3 latach z ryzyka Odpowiedzialności Cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą  
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

14. Prosimy o potwierdzenie braku szkód w ostatnich 3 latach z ryzyka Dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą  
**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

15. Prosimy o zmniejszenie limitu do 20.000 PLN w Klauzuli rozszerzającej zakres ubezpieczenia o szkody w pojazdach mechanicznych stanowiących własność pracowników lub osób bliskich  
**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**DYREKTOR**  
Regionalnego Centrum Krwiopłwstwa i Krwiolecznictwa  
w Wałbrzychu  
*Leszek Radojewski*