

d. dz. 15985/11/2020

Świnoujście, dn. 16 listopada 2020 r.

Wszyscy Wykonawcy

PYTANIA I ODPOWIEDZI ORAZ MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ

Postępowanie w sprawie udzielenia zamówienia publicznego: **ZP/UŚ/UMiOC/11/2020**

Dotyczy: postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie majątku i innych interesów UZDROWISKO ŚWINOUJŚCIE SA w Świnoujściu.

Prowadząc postępowanie w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie majątku i innych interesów "UZDROWISKO ŚWINOUJŚCIE" SA w Świnoujściu:

- na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) poniżej informuję o otrzymanych wnioskach w sprawie wyjaśnienia treści SIWZ i udzielonych na nie wyjaśnieniach.
- na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) informuję o modyfikacji treści SIWZ.

PYTANIE NR 1

CZEŚĆ III ZAMÓWIENIA

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

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: Zamawiający informuje, że prowadzi Izolatorium od 04.11.2020 r w budynkach SWAROŻYC I TRZYGLÓW.

PYTANIE NR 2

Czy podmiot leczniczy posiada odrębne pomieszczenie, budynek, etc. w których przyjmuje pacjentów podejrzanych o zakażenie Covid-19?

ODPOWIEDŹ: TAK, są to Izolatoria

PYTANIE NR 3

Czy którykolwiek z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem ubezpieczonego:

a. został zakażony SARS-CoV -2?

Jeżeli TAK:

- jaka ilość osób została zakażona?

ODPOWIEDŹ : 39 osób

- czy do zakażenia doszło w związku z prowadzoną działalnością?

ODPOWIEDŹ: NIE

- jakie zostały wprowadzone procedury?

ODPOWIEDŹ: „Procedura zapobiegania oraz zwalczania zakażeń Koronawirusem SARS- COV 2”, Instrukcje postępowania w trakcie epidemii COVID 19 w Polsce, dedykowane dla poszczególnych grup zawodowych”, „Procedura zasad organizowania kwarantanny” oraz „ Instrukcje dotyczące przyjmowania, postępowania w trakcie prowadzenia Izolatoriów”

- częstotliwość badań personelu medycznego na obecność SARS-CoV -2 / Covid-19 tylko w przypadkach podejrzenia o zakażenie.

- rodzaj przeprowadzanych badań personelu.

ODPOWIEDŹ : testy PCR

b. zachorował na Covid-19?

Jeżeli TAK:

- ilość osób ze zdiagnozowanym Covid-19.

ODPOWIEDŹ: 30 osób

- liczba osób wyzdrowiałych.

ODPOWIEDŹ: 26 osób

c. przebywał w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19?

Jeżeli TAK:

łącznie ilość osób w kwarantannie.

ODPOWIEDŹ: 9 osób.

- ilość osób zwolnionych po 14 dniach.

ODPOWIEDŹ: 7 osób.

PYTANIE NR 4

Czy w placówkach ubezpieczonego, u pacjenta doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2 /Covid-19?

Jeżeli TAK:

- łączna ilość pacjentów.

ODPOWIEDŹ: 11 osób

- jakie zostały wprowadzone procedury? Wykonano zalecenia sanepidu - izolacja lub kwarantanna we wskazanym miejscu,

- ilość pacjentów przyjętych w związku wystąpieniem objawów.

ODPOWIEDŹ: 0 osób

- ilość pacjentów przyjętych lub przebywających w placówkach z innych powodów niż występowanie objawów.

ODPOWIEDŹ: 11 osób.

PYTANIE NR 5

Czy w związku z pandemią Covid-19 doszło do przesunięcia 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: Nie

PYTANIE NR 6

Umowa dotycząca części III zamówienia –

Prosimy o wykreślenie w § 1 ust. 6 pkt e (integralną częścią umowy będzie dokument kalkulacyjny określający szczegółowy sposób obliczenia składki).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający zmienia treść § 1 ust. 6 pkt e Załącznika nr 4b do SIWZ na następującą: załącznik nr 2 do umowy, tj. dokument kalkulacyjny określający szczegółowy sposób obliczenia składki, tzn. zastosowane niezmiennie składki roczne w odniesieniu do poszczególnych rodzajów ubezpieczenia

PYTANIE NR 7

Prosimy o wykreślenie w § 2 pkt 4 (wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok, z naliczaniem składki systemem pro rata za faktyczny okres ochrony, według stawek rocznych zgodnych ze złożoną ofertą).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dokonuje żadnej zmiany SIWZ w tym zakresie.

PYTANIE NR 8

Prosimy o wykreślenie w § 2 pkt 6 (zmiana ceny ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do ceny ofertowej w związku ze wzrostem lub spadkiem ilości ubezpieczonych osób lub jednostek/drużyn ochotniczych straży pożarnych lub młodzieżowych drużyn pożarniczych).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający zmienia treść Załącznika nr 4b do SIWZ: Wzór umowy dotyczący części III zamówienia § 2 pkt 6 na następującą:

akceptuje zmianę ceny ochrony ubezpieczeniowej w stosunku do ceny ofertowej w związku z wyrównywaniem okresów ubezpieczenia i wprowadzaniem doubezpieczeń,

PYTANIE NR 9

Prosimy o modyfikację § 3 pkt 2 poprzez wykreślenie zapisu, zgodnie z którym dokumenty będą wystawione na dwa pełne roczne okresy ubezpieczenia.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający zmienia treść Załącznika nr 4b do SIWZ: Wzór umowy dotyczący części III zamówienia § 3 pkt 2 na następującą:

Dokumenty ubezpieczeniowe (np. polisy) będą wystawiane na okres roczny, zgodny z terminem wykonania zamówienia, z wyjątkiem ubezpieczeń aktualnych, zawartych wcześniej, w odniesieniu do których dokumenty ubezpieczeniowe będą wystawione licząc od dnia następnego po dniu wygaśnięcia tych umów do końca rocznego okresu wykonania zamówienia.

PYTANIE NR 10

Prosimy o wykreślenie w § 6 pkt 2 i pkt 3 (zasady rozliczenia składki za ubezpieczenie zawierane na okres krótszy niż 1 rok).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dokonuje żadnej zmiany SIWZ w tym zakresie.

PYTANIE NR 11

Prosimy o wykreślenie w § 7 pkt 2 (płatność składki za ubezpieczenia zawarte na okres krótszy od 1 roku).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dokonuje żadnej zmiany SIWZ w tym zakresie.

PYTANIE NR 12

Prosimy o podanie wysokości obrotów z działalności leczniczej za 2017 rok.

ODPOWIEDŹ: 21 992 442,88 zł (NFZ).

PYTANIE NR 13

Prosimy o podanie wysokości obrotów z działalności leczniczej za 2018 rok.

ODPOWIEDŹ: 19 979 186,99 zł (NFZ).

PYTANIE NR 14

Prosimy o podanie wysokości obrotów z działalności leczniczej za 2019 rok

ODPOWIEDŹ: 22 837 663,84 zł (NFZ).

PYTANIE NR 15

Prosimy o podanie wysokości obrotów z działalności pozaleczniczej za 2017 rok.

ODPOWIEDŹ: 9 448 269,24 zł.

PYTANIE NR 16

Prosimy o podanie wysokości obrotów z działalności pozaleczniczej za 2018 rok.

ODPOWIEDŹ: 10 682 035,42 zł.

PYTANIE NR 17

Prosimy o podanie wysokości obrotów z działalności pozaleczniczej za 2019 rok.

ODPOWIEDŹ: 14 879 933,60 zł.

PYTANIE NR 18

Prosimy o podanie wartości kontraktu z NFZ za 2017 rok.

ODPOWIEDŹ : 19 848,9 tys. Zł.

PYTANIE NR 19

Prosimy o podanie wartości kontraktu z NFZ za 2018 rok.

ODPOWIEDŹ : 18 500,7 tys. zł.

PYTANIE NR 20

Prosimy o podanie wartości kontraktu z NFZ za 2019 rok.

ODPOWIEDŹ : 19 914,2 tys. zł.

PYTANIE NR 21

Prosimy o podanie wartości kontraktu z NFZ na 2020 rok.

ODPOWIEDŹ : 21 552,8 tys. zł.

PYTANIE NR 22



Prosimy o wskazanie łącznej liczby łóżek w 2017 roku.

ODPOWIEDŹ: 986.

PYTANIE NR 23

Prosimy o wskazanie łącznej liczby łóżek w 2018 roku

ODPOWIEDŹ : 1021

PYTANIE NR 24

Prosimy o wskazanie łącznej liczby łóżek w 2019 roku

ODPOWIEDŹ :1021

PYTANIE NR 25

Prosimy o wskazanie łącznej liczby łóżek w 2020 roku

ODPOWIEDŹ: 868

PYTANIE NR 26

Prosimy o wskazanie liczby pacjentów hospitalizowanych w 2017 roku.

ODPOWIEDŹ: 13 740

PYTANIE NR 27

Prosimy o wskazanie liczby pacjentów hospitalizowanych w 2018 roku.

ODPOWIEDŹ: 13 071

PYTANIE NR 28

Prosimy o wskazanie liczby pacjentów hospitalizowanych w 2019 roku.

ODPOWIEDŹ: 14 385

PYTANIE NR 29

Prosimy o wskazanie liczby pacjentów ambulatoryjnych w 2017 roku.

ODPOWIEDŹ: 2213

PYTANIE NR 30

Prosimy o wskazanie liczby pacjentów ambulatoryjnych w 2018 roku.

ODPOWIEDŹ: 2500

PYTANIE NR 31

Prosimy o wskazanie liczby pacjentów ambulatoryjnych w 2019 roku.

ODPOWIEDŹ: 2158

PYTANIE NR 32

Prosimy o podanie szkodowości za ostatnie 10 lat tj. od 01.01.2010 r. (liczba szkód, wartość wypłat, wykaz rezerw, wykaz rent)

ODPOWIEDŹ

Zamawiający informuje, iż na dzień dzisiejszy jest w stanie podać szkodowość za okres od 1.01.2013 r.:

2013 – brak szkód

2014 – brak szkód

2015 – rezerwa 84 033,98 zł, uszkodzenie ciała

2016 – brak szkód

Szkodowość za okres od 1.01.2017 została podana w załączniku nr 5 do SIWZ.

PYTANIE NR 33

Prosimy o przesunięcie terminu złożenia oferty do 04.12.2020 r.

ODPOWIEDŹ- Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na zmianę terminu złożenia oferty do dnia 25.11.2020 r. do godziny 11:00. Tym samym otwarcie ofert nastąpi 25.11.2020 r. o godzinie 11.30.

PYTANIE NR 34

Proszę podać informacje czy szpital prowadzi działania w celu przeciwdziałania pandemii koronawirusa

- czy zabezpiecza pracowników przed ryzykiem zarażenia koronawirusem - proszę opisać w jaki sposób
ODPOWIEDŹ: zgodnie z przyjętą procedurą.
- czy podmiot posiada niezbędną ilość sprzętu i środków ochrony osobistej dla pracowników
ODPOWIEDŹ: TAK
- czy jest wdrożona procedura postępowania z pracownikiem podejrzanym o bycie zakażonym koronawirusem –
ODPOWIEDŹ: TAK
- czy przyjmowany pacjent wypełnia ankietę - z stosownymi pytaniami dotyczącymi koronawirusa, czy ma robiony pomiar temperatury - proszę opisać (można załączyć ankietę) -czy jest odrębna izba przyjęć dla pacjentów podejrzanych o zakażenie koronawirusem
ODPOWIEDŹ: TAK
- czy Szpital posiada wyodrębniony oddział (izolatorium) dla pacjentów podejrzanych o zakażenie korona wirusem
ODPOWIEDŹ: TAK

PYTANIE NR 35

Ile potwierdzonych zakażeń koronawirusem stwierdzono w Uzdrawisku wśród pacjentów .

ODPOWIEDŹ: 11 osób.

PYTANIE NR 36

Ile potwierdzonych zakażeń koronawirusem stwierdzono w Uzdrawisku wśród personelu.

ODPOWIEDŹ: 28 osób.

PYTANIE NR 37

Czy zdarzył się zgon ze wskazaniem przyczyny na koronawirusa.

ODPOWIEDŹ: Nie

PYTANIE NR 38

poprosimy o podanie PML budynków: Henryk, Admirał I i Rusałka. Prosimy również o informację o ilości stref pożarowych w wyżej wymienionych budynkach.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że odpowiedź na powyższe pytanie zostanie udzielona w najbliższym czasie.

PYTANIE NR 39

zwracamy się z prośbą o wyłączenie następujących klauzul :

pkt 4,35 str 45

. odpowiedzialność cywilną za szkody w wartościach pieniężnych, papierach wartościowych, dokumentach, zbiorach archiwalnych, numizmatycznych, dziełach sztuki, antykach, muzealiach, z podlimitem 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;

i pkt 4.40 str 46

odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone w stanie nietrzeźwości albo po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;

ODPOWIEDŹ: Zamawiający zmienia treść Załącznika nr 1a do SIWZ, punkt III. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej poprzez wykreślenie podpunktów:

4.35. odpowiedzialność cywilną za szkody w wartościach pieniężnych, papierach wartościowych, dokumentach, zbiorach archiwalnych, numizmatycznych, dziełach sztuki, antykach, muzealiach, z podlimitem 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;

4.40. odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone w stanie nietrzeźwości albo po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe;

W związku z niniejszymi odpowiedziami na pytania i modyfikacjami treści SIWZ następuje modyfikacja treści SIWZ polegająca na zmianie terminów wpływu i otwarcia ofert.

Zamawiający informuje, że pytania, odpowiedzi na pytania oraz modyfikacje treści, stają się integralną częścią SIWZ i będą wiążące przy składaniu ofert.


CZŁONEK ZARZĄDU
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Bożena Foryś


PREZES ZARZĄDU

Dariusz Śliwiński

000288260
„UZDROWISKO ŚWINOUJŚCIE” S.A.
72-600 Świnoujście, ul. Nowowiejskiego 2
tel. 91 321 37 60, tel./fax 91 321 23 14
NIP: PL 855-000-41-25