



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Dział Zamówień Publicznych

38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

tel./fax +48 13 46 56 290

e-mail: zampub@zozsanok.pl, www.zozsanok.pl

NR KRS 0000059726 Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS
ul. Trembeckiego 11 a 35-959 Rzeszów

NIP 687-16-40-438 REGON 370 444 345

Rachunek bankowy nr 85 8642 0002 2001 0060 1685 0003 Podkarpacki Bank Spółdzielczy o/Sanok

SPZOZ/SAN/ZP/195/2015

Sanok, 08 grudnia 2015 r.

Dotyczy: na usługę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej SPZOZ w Sanoku
SPZOZ/PN/42/2015

Działając na podstawie art. 38 pkt. 2 ustawy Pzp udzielam WYJAŚNIENIA NA ZAPYTANIA WYKONAWCY:

Pytanie nr 1:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację treści SIWZ poprzez usunięcie z treści SIWZ zapisu:

„Wykonawca, któremu zostanie udzielone zamówienie podstawowe, zobowiązany będzie do zastosowania w zamówieniach uzupełniających stawek nie wyższych niż zastosowane w zamówieniu podstawowym oraz kalkulowania składki w systemie pro rata temporis o ile przedmiot zamówienia, zakres i warunki były wskazane w zamówieniu podstawowym.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Pytanie nr 2:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację treści SIWZ poprzez zastąpienie stwierdzenia „świadczenia medyczne” stwierdzeniem „świadczenia zdrowotne”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Pytanie nr 3:

Prosimy o potwierdzenie iż intencją zapisu w treści: „Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania” jest pierwszeństwo zapisów SIWZ wobec OWU, a w sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie mają odpowiednie zapisy OWU, w tym wyłączenia w nich określone.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 4:

W ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej (działalność medyczna) w okresie ostatnich 5 lat (2010-2015) - prosimy o przekazanie danych wg daty wypłaty odszkodowania wg stanu na październik 2015r. tj.

- roszczenia zakończone wypłatą odszkodowań
- kwota wypłaconych odszkodowań
- liczba roszczeń w toku
- kwota utworzonych rezerw

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie nr 5:

Uprzejmie prosimy o przedłużenie terminu składania ofert do dnia 11.12.2015r. do godz. 13:00

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na przedłużenie terminu składania i otwarcia ofert :
składanie ofert do dnia 11.12.2015r. do godz. 13:00.

otwarcie ofert dnia 11.12.2015r. godz. 13.15.

Niniejsza odpowiedź modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Z poważaniem