

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

### **Budynki budowlane Infrastruktura**

**Budynki** Megrez Sp. z o.o. zlokalizowane są w Tychach przy ul. Edukacji 102. W skład budynków administrowanych przez Megrez Sp. z o.o. wchodzi:

- 1) Blok łóżkowy z dobudowanym od strony południowej pawilonem o eliptycznym kształcie, połączonym z blokiem łóżkowym łącznikiem oraz nadbudowaną na nim kaplicą.
- 2) Kuchnia i stołówka na linii północ-południe, w odległości ok. 30m od równoległego budynku leczniczego. Istnieje połączenie na poziomie piwnicy i parteru z blokiem łóżkowym,
- 3) Blok leczniczy jest połączony z blokiem łóżkowym główną klatką schodową, usytuowaną prostopadłe i będącą łącznikiem, zawierającym 5szt. wind, które nie są windami pożarowymi.
- 4) Pawilon geriatrici i zakaźny położony ok. 30m na południe od budynku pralni, będącego ciągiem bloku łóżkowego.

Do kompleksu przynależy również szereg pojedynczych budynków gospodarczych i funkcjonalnych, stanowiących odrębne strefy pożarowe.

Na poziomie -1 znajduje się pomieszczenia techniczne i administracyjne, pomieszczenia archiwum oraz pomieszczenia wynajmowane przez firmę zewnętrzną.

Na poziomie 0 znajdują się: biblioteka, sterylizatornia, apteka, kuchnia mleczna, kuchnia.

Na piętrach 1-5 znajdują się oddziały lecznicze, pomieszczenia administracyjne, socjalne, gabinety zabiegowe, sale operacyjne i sale chorych.

Cześć pomieszczeń wynajmowana jest przez firmy zewnętrzne na wyłączność. Piętro szóste bloku łóżkowego wynajmowana jest na wyłączność.

Z obiektu prowadzi sześć wyjść ewakuacyjnych. Pierwsze główne wyjście na poziomie parteru prowadzi z korytarza głównego na zewnątrz, przez pawilon w kierunku południowym. Trzy wyjścia ewakuacyjne znajdują się w zachodnim skrzydle korytarzu na parterze i prowadzą na północną stronę oraz piąte wyjście z budynku prowadzi na dziedziniec przed boiskiem szkolnym

Budynek wyposażony jest w następujące instalacje:

- 1) instalację wodno-kanalizacyjną,
- 2) instalację co. zasilaną z miejskiej sieci ciepłowniczej,
- 3) instalację wentylacji grawitacyjnej,
- 4) instalację elektryczną,
- 5) instalację odgromową,
- 6) instalację oświetlenia awaryjnego - ewakuacyjnego - monitoring budynku z kamer

### **Protokoły i instrukcje**

Zamawiający posiada aktualne protokoły przeglądów technicznych wszystkich budynków.

Zamawiający posiada protokoły badań instalacji wodociągowej przeciwpożarowej.

Zamawiający posiada instrukcję bezpieczeństwa przeciwpożarowego.

Ochrona budynków: koncesjonowana firma ochraniarska - Biuro Ochrony Mienia - Lech Kalisz ochrona odbywa się przez całą dobę.

Zasilanie: dwustronne zasilanie kablami energetycznymi 20kW poprzez własną stację transformatorową - transformatory 613/400W, źródło awaryjne - własny agregat prądowłórczy 350kW.

Usługi takie jak: obiór odpadów medycznych i niemedycznych, sprzątanie i utrzymanie czystości, pranie, żywienie pacjentów zlecane są podmiotom zewnętrznym z którymi zawarto stosowne umowy.

Przechowywanie alkoholi: zewnętrzny magazyn materiałów niebezpiecznych przy Aptece Szpitalnej

Składowanie tlenu: wolnostojący budynek tlenowni z lekką konstrukcją dachu

Dwutlenek węgla: dwutlenek węgla dostarczany na Blok Operacyjny do zabiegów - 1 butla 40 litrowa na miesiąc.

Instalacja kominowa: grawitacyjna

Instalacja odgromowa: sprawna technicznie

**Budynek „Blok Łóżkowy”** wybudowano w roku 1971. Zewnętrzna bryła prosta w kształcie wydłużonego prostopadłościanu. Wewnątrz układ trójtraktowy z korytarzem w środkowym trakcie. Wyposażony w cztery klatki schodowe. Główna klatka schodowa znajduje się w łączniku pomiędzy budynkiem „Bloku Łóżkowego” oraz „Bloku Leczniczego”, tam też znajdują się windy (5 szt.). Od strony południowej wybudowano pawilon o eliptycznym kształcie połączony z budynkiem łącznikiem. W roku 2001 nadbudowano nim Kaplice Szpitalną. Dojazd do budynku możliwy jest poprzez 2 bramy przejazdowe od strony ul. Edukacji 102 o szerokości ok. 4m ( może posłużyć, jako brama do przejazdu wozów PSP). Bramy te są otwierane w sposób ciągły. Dostęp umożliwiają strażnicy w portierni, gdzie znajdują się wyłączniki prądu. Obiekt korzysta z monitoringu firmy ochraniarskiej, całą dobę, której rolą jest, pilnowanie wjazdu, jak również kontrola osób wjeżdżających na teren szpitala.

Podstawowe parametry budynku bloku łóżkowego:

1. Powierzchnia użytkowa 13 338 m
2. Powierzchnia zabudowy 3 481 m
3. Kubatura 56 311 m<sup>3</sup>
4. Ilość kondygnacji nadziemnych 6,
5. Ilość kondygnacji podziemnych 1,
6. Wysokość budynku 23,1 m,
7. Długość 140 m

**Obiekt zwany „Blok Leczniczy”** jest jednym ze skrzydeł budynku :Bloku Łóżkowego”. Mieszczą się w nim oddziały, przychodnie, izba przyjęć. Budynek wchodzi w skład zespołu budynków spółki Megrez Sp. z o.o. w Tychach. Znajduje się pomiędzy skrzydłami północnym (Poliklinika) oraz południowym (blokiem łóżkowym). Dłuższa oś budynku skierowana jest w kierunku północ-południe.

Forma architektoniczna

Budowę budynku rozpoczęto w 1971 roku, jako Blok Leczniczy.

Symetryczny układ trójtraktowy z korytarzem w części środkowej.

Podstawowe dane techniczne Bloku Leczniczego:

1. Wysokość 23,10 m
2. Kubatura 25791,00 m<sup>3</sup>
3. Długość 49,95 m
4. Szerokość 19,00 m

5. Pow. zabudowy 949,40 m<sup>2</sup>
6. Pow. Użytkowa 5889,70 m<sup>2</sup>
7. Ilość kondygnacji 6
8. Ilość kondygnacji podziemnych 1

#### Konstrukcja

Budynek wykonany w technologii słupów żelbetonowych stanowiących trzon konstrukcji budynku. Ściany zewnętrzne stanowią wypełnienie dla żelbetowej konstrukcji szkieletowej ściany piwnicy i kondygnacji technicznej:

- 1) 12 cm cegła pełna
- 2) 30 cm beton Ściany kondygnacji nadziemnych
- 3) tynk
- 4) 25 cm gazobeton
- 5) tynk

Stropy, stropodach, podłoga na gruncie:

- 1) Konstrukcje stropodachu stanowią płyty panwiowe na ażurowej konstrukcji z przestrzenią wentylowaną wys. 2-1,5 m.
- 2) 2x papa na lepiku
- 3) wylewka cementowa 2 cm
- 4) płyty panwiowe 25 cm
- 5) przestrzeń wentylowana 2-1,5 m
- 6) papa
- 7) suprema 5 cm
- 8) papa
- 9) strop (płyty panwiowe zakrywane betonowymi płytami w trakcie północnym (45 cm) oraz płyty kanałowe 18 cm nad trakiem południowym)

Stropy kondygnacji powtarzalnych:

- 1) Płyty panwiowe zakrywane betonowymi płytami w trakcie północnym (45 cm) oraz płyty kanałowe 18 cm nad trakiem południowym. Wykończenie stanowi wylewka cementowa oraz lastriko lub gumolut.

Podłogę na gruncie stanowi:

- 1) 15-25 cm betonu na podsypce piaskowej.

**Budynek - „Pawilon zakaźny”** Budynek „Pawilonu Zakaźnego” wybudowano w roku 1978. Jednobryłowy budynek na planie wydłużonego prostokąta dłuższym bokiem ustawionego w kierunku wschód zachód. Wewnątrz dwutraktowy z korytarzem od strony północnej i salami chorymi z galeriami od strony południowej. Budynek posiada dwie klatki chodowe i windy znajdujące się na końcach korytarza. Budynek wchodzi w skład zespołu budynków spółki Megrez Sp. z o.o. w Tychach. Jest obiektem wolnostojącym. Znajduje się w południowo - zachodniej części terenu szpitala.

Podstawowe dane techniczne:

- 1) Kubatura 7800 m<sup>3</sup>
- 2) Długość 58 m
- 3) Szerokość 14 m
- 4) Pow. zabudowy 1088 m<sup>3</sup>
- 5) Pow. użytkowa 3132,6 m<sup>2</sup>
- 6) Ilość kondygnacji 6 (5 nadziemnych)

### Konstrukcja

Piwnica i parter tradycyjna murowana, I-IV kondygnacje prefabrykowana wielkopłytkowa.

Istniejące rozwiązania materiałowe

Ściany

- 1) Wszystkie ściany zewnętrzne budynku wykonane w technologii tradycyjnej z cegły pełnej, grubość 51 cm wykończone tynkiem.

Stropy, stropodach, podłoga na gruncie

- 1) Konstrukcje stropów wszystkich kondygnacji stanowią tropy typu „Akerman” 24 cm  
Wykończenie stropów między kondygnacjami to:
- 2) gumolit
- 3) jastrych cementowy 3-5 cm
- 4) płyta pilśniowa 1.25 cm Konstrukcja stropodachu:
- 5) 2x papa na lepiku asfaltowym
- 6) wylewka cementowa 2 cm
- 7) żuzłobeton na płytach azbestowych
- 8) styropian 3 cm
- 9) strop Akermana 24 cm

Podłogę na gruncie stanowi:

- 1) wylewka cementowa 2 cm
- 2) beton wyrównawczy 5 cm
- 3) chudy beton 10 cm
- 4) ubity gruz 12 cm

**Działkę** wytycza ogrodzenie wykonane z prętów stalowych na podmurówce betonowej (wysokość ok. 2 m),

## **Klasa odporności pożarowej budynku**

Budynek posiada klasę B odporności pożarowej. Konstrukcja szkieletowa, żelbetowa. Istniejące rozwiązania materiałowe

### **Ściany**

- 1) Ściany zewnętrzne stanowią wypełnienie dla żelbetowej konstrukcji szkieletowej ściany piwnicy i kondygnacji technicznej:
- 2) 12 cm cegła pełna
- 3) 30 cm beton Ściany kondygnacji nadziemnych
- 4) tynk
- 5) 25 cm gazobeton
- 6) Tynk

### **Ściany kaplicy**

- 1) blacha miedziana
- 2) łąty
- 3) wełna mineralna 18 cm
- 4) płyty gipsowo kartonowe 2 x 1,5 cm

### **Stropy, stropodach, podłoga na gruncie,:**

- 1) Konstrukcje stropodachu stanowią płyty panwiowe na ażurowej konstrukcji z przestrzenią wentylowaną wys. 2-1,5 m.
- 2) 2x papa na lepiku
- 3) wylewka cementowa 2 cm
- 4) płyty panwiowe 25 cm
- 5) przestrzeń wentylowana 2-1,5 m
- 6) papa
- 7) suprema 5 cm
- 8) papa
- 9) strop (płyty panwiowe zakrywane betonowymi płytami w trakcie północnym (45 cm) oraz płyty kanałowe 18 cm nad trakciem południowym)

### **Stropy kondygnacji powtarzalnych:**

- 1) Płyty panwiowe zakrywane betonowymi płytami w trakcie północnym (45 cm) oraz płyty kanałowe 18 cm nad trakciem południowym. Wykończenie stanowi wylewka cementowa oraz lastriko lub gumolut.

### **Podłogę na gruncie stanowi:**

- 1) 15-25 cm betonu na podsypce piaskowej.

## **Strefy pożarowe**

Budynek łóżkowy stanowi jedną strefę pożarową.

Dopuszczalna strefa pożarowa dla tego typu obiektu jest przekroczona.

Blok leczniczy stanowi odrębną strefę pożarową oddzieloną od bloku łóżkowego drzwiami pożarowymi. Klatki schodowe ewakuacyjne są oddzielone drzwiami pożarowymi oraz wyposażone w klapy oddymiające.

Budynek z Oddziałami: Obserwacyjno-Zakaźnym oraz Geriatrycznym stanowi odrębną strefę pożarową z dwiema kłatkami ewakuacyjnymi.

## **Warunki techniczne ewakuacji**

Z pomieszczeń przeznaczonych na pobyt pacjentów jest zapewniona możliwość ewakuacji w bezpieczne miejsce lub na zewnątrz budynku. Długość dojścia od drzwi najdalej położonego pomieszczenia, w którym mogą przebywać osoby do wyjścia z budynku (przy jednym kierunku ewakuacji) nie przekracza długości 30 m wymaganych przepisami, w tym nie więcej niż 20 m w poziomie. Przy zapewnieniu drugiego kierunku ewakuacji z danego pomieszczenia długość dojścia może wynosić do 60 m jednak dojścia te nie mogą się pokrywać ani krzyżować. Oznaczenia kierunków ewakuacji zawarte są w schematach ewakuacji na każdym poziomie budynków.

### Ewakuacja osób z poziomu parteru bloku łóżkowego:

Z bloku łóżkowego prowadzi pięć wyjść ewakuacyjnych. Pierwsze główne wyjście prowadzi z klatki głównej na tyły szpitala. Trzy wyjścia ewakuacyjne znajdujące się na parterze, prowadzona północną stroną. Jedno z wyjść na poziomach 1-5 prowadzi do odrębnej strefy pożarowej w budynku leczniczym. Oddzielenie stanowią drzwi o odporności pożarowej REI-30. Wyjścia z pomieszczeń na drogi ewakuacyjne są zamykane drzwiami o odporności pożarowej.

### Ewakuacja osób z poziomu parteru bloku leczniczego:

Z bloku leczniczego prowadzą trzy wyjścia ewakuacyjne. Pierwsze wyjście prowadzi do sąsiedniej strefy pożarowej w budynku bloku łóżkowego, drugie z wyjść prowadzi do odrębnej strefy pożarowej w budynku Polikliniki, trzecie z wyjść prowadzi poprzez główne wyjście z Polikliniki. Jako wyjście czwarte może być wykorzystany wjazd dla karetka od strony wschodniej. Oddzielenie sąsiednich stref pożarowych stanowią drzwi o odporności pożarowej REI-30. Wyjścia z pomieszczeń na drogi ewakuacyjne są zamykane drzwiami o odporności pożarowej.

### Ewakuacja osób z pięter bloku łóżkowego.

Cały budynek obsługiwany jest przez cztery klatki schodowe obudowane ścianami i zamknięte drzwiami pożarowymi na każdym poziomie. Klatki ewakuacyjne posiadają system oddymiania za pomocą klap znajdujących się na piątym piętrze. Miejsca sterowania klapami oznaczone są na schematach ewakuacyjnych. Wyjścia z klatek schodowych prowadzona zewnątrz budynku lub do odrębnej strefy pożarowej. Ewakuacja osób z piętra szóstego możliwa jest przez główną klatkę schodową, prowadzącą na piętro piąte, skąd można przejść do odrębnej strefy pożarowej lub ewakuować się schodami w dół.

### Ewakuacja osób z pięter bloku leczniczego.

Cały budynek obsługiwany jest przez jedną dwie klatki schodowe obudowane ścianami i zamknięte drzwiami. Klatki ewakuacyjne posiadają system oddymiania za pomocą klap znajdujących się na piątym piętrze. Miejsca sterowania klapami oznaczone są na schematach ewakuacyjnych. Wyjścia z klatki schodowej prowadzona zewnątrz budynku.

## **Instalacje i urządzenia przeciwpożarowe**

W budynkach spółki występują następujące instalacje i urządzenia przeciwpożarowe: instalacja wodociągowa przeciwpożarowa, instalacje sygnalizacji pożaru oraz klapy dymowe. W budynkach szpitala istnieje instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z hydrantami wewnętrznymi H 52 oznaczonymi na schematach ewakuacji.

Instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego - spółka posiada awaryjne oświetlenie ewakuacyjne wraz z podświetlanymi znakami ewakuacji, instalację odgromową.

Urządzenia służące do usuwania dymu lub zapobiegające zadymieniu na klatkach schodowych w ilości 4, na klatkach schodowych.

Budynek wyposażony jest również w system sygnalizacji pożaru z termoróżniczkowymi i optycznymi oraz optyczno-termicznymi czujkami dymowymi, z centralą sterowania. W system ten wyposażone są wszystkie budynki.

#### Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru

Źródłem zaopatrzenia w wodę jest zewnętrzna miejska sieć wodociągowa znajdująca się przy budynkach. Miejsca rozmieszczenia hydrantów oznaczone są na schemacie ewakuacyjnym.

#### Drogi dojazdowe dla celów pożarowych

Do obiektu zapewniony jest dojazd od ul. Edukacji. Budynek położony jest w rejonie działania (operacyjnym) Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej PSP, mieszczącej się przy Alei Niepodległości 230 w Tychach w odległości 700 metrów. Dojazd do obiektu spełnia warunki określone w obowiązujących przepisach. Wykonano drogi pożarowe umożliwiające dostęp do budynku, z nawierzchnią asfaltową lub utwardzoną. Pomiędzy obiektem a drogami pożarowymi nie występują stałe elementy zagospodarowania terenu oraz drzewa i krzewy o wysokości przekraczającej 3 m. Bliższa krawędź drogi pożarowej zlokalizowana w odległości nie większej niż 15 metrów i nie mniejszej niż 5 metrów od ściany zewnętrznej budynku. Układ dróg zapewnia dostęp do budynków. Przebieg i usytuowanie dojazdów pożarowych przedstawia Plan sytuacyjny obiektu stanowiący załącznik do Instrukcji.

#### Przeciwożarowy wyłącznik prądu

Przeciwożarowe wyłączniki prądu znajdują się na każdym poziomie budynków i są odpowiednio oznakowane. Główne wyłączniki prądu znajdują się w portierni, przy wjeździe do budynków spółki.

#### Materiały niebezpieczne pożarowo

W budynkach nie przechowuje się materiałów niebezpiecznych pożarowo.

#### Inne instalacje i urządzenia techniczne w budynku

- 1) Elektryczną
- 2) Wodną
- 3) Kanalizacyjną
- 4) Grzewczą
- 5) Wentylacji.
- 6) Tlenowa
- 7) Sprężonego powietrza
- 8) Podciśnieniową

### **Rozmieszczenie gaśnic w Megrez Sp. z o.o. ul. Edukacji 102, Tychy**

#### budynki łózkowy i leczniczy.

6 piętro windy za kratami - tg2 - lszt, gp6 - 3szt. szkoła rodzenia - tg2 - lszt., gp6 - lszt.

5 piętro windy poliklinika - gs5 - lszt., poddasze-gs5-lszt., windy chirurgia ogólna - gp6 - lszt., chirurgia ogólna - gp6 - 4szt., chirurgia rekonstrukcji - gp6 - 2szt., blok operacyjny - gp6 - 4szt., gp12 - lszt.

4 piętro ginekologia - gp6 - 2szt., trakt porodowy - gp6 - 2szt., neonatologia - gp6 - 4szt., septyk-gp6-2szt.

3 piętro okulistyka - gp6 - 2szt., neurologia - gp6 - 4szt., laboratorium - gp6 - 2szt.,

2 piętro anestezjologia - gp6 - 2szt., wewnętrzny - gp6 - 4szt., rtg - gp6 - 4szt.,

1 piętro otolaryngologia - gp6 - 2szt., wewnętrzny z pod. kardiol. - gp6 - 4szt., kaplica-gp6-lszt., zarząd - gp6 - 2szt., kasa-gp6-lszt., kadry -gs 1,5- lszt., księgowość - gs 1,5 - lszt.,

poziom 0 izba przyjęć - gp6 - 4szt, gp9 - lszt., biblioteka - gp6 - 2szt., sterylizatornia - gp6 - 2szt., gp12 - lszt., apteka - gp6 - 4szt., gs5 - lszt., tg2 - lszt., kuchnia mleczna - gs5 - lszt., kuchnia - gp2xf - 2szt, gp6 - 2szt.

poziom -1 depozyt ubrań - gp6 - 3szt., logistyka - gp6 - 2szt., archiwum- gp6 - lszt., gs5 - 3szt., dział techn.-gospodarczy - gs 1,5 - lszt., statystyka - gp6 - lszt., informatyka - gs5 - lszt, gs 1,5 - lszt. malarze- gs5-lszt. warsztat techniczny - gs5 - 2szt. wentylatornia - gs5 - lszt. wymiennikownia - tg2 - 3szt. elektronika medyczna - gs5 - lszt. kompresorownia - gs5 - lszt. kompresorownia - gs5 - lszt. rozdzielnia przy windach - gs5 - lszt. winda przy kuchni - gp6 - lszt.

#### budynek oddziału zakaźny i geriatry

##### 5 piętro

winda mała - gs5 - lszt., winda duża - gp6 - lszt.

4 piętro - gp6 - 2szt.

3 piętro - geriatry - gp4x - 2szt., gp6 - 2szt.

2 piętro - gp6 - 2szt.

1 piętro - gp6 - 2szt

poziom 0 - gp6 - 2szt.

#### na zewnątrz budynków

tlenownia - gs5 - 2szt., spalarnia - gp6 - 2szt., gs5 - lszt., histopatologia - gp6 - 2szt., kotłownia - gp6 - 2szt., gs5 - 1 szt., prosektorium - gp6 - lszt., gs5 - lszt., ogrodnicy - gs5 - 2szt., ślusarnia - gs5 - lszt., gp6 - lszt., stolarnia - tg2 - lszt., gp6 - 2szt., agregat - tg2 - lszt., gs5 - lszt., rozdzielnia niskiego napięcia - gp12 - lszt., gs5 - 2szt., rozdzielnia wysokiego napięcia - gs5 - 3szt.

#### pawilon

niskie napięcie - gs5 - 2szt., portiernia - gp6 - 2szt.

### **Hydranty**

W budynku Megrez sp. z o.o. w Tychach, przy ul Edukacji 102 występuje instalacja wodociągowa przeciwpożarowa z 6 hydrantami 52 na każdym poziomie budynku łóżkowego oraz 2 hydrantami dla budynku leczniczego i 2 hydrantami budynku geriatry. Łącznie 64 hydranty.



## Część medyczna

Zakładana ilość pacjentów ok. 457, personelu medycznego oraz pracowników administracji oraz obsługi, ok. 600 osób.

Spółka posiada całodobową obsługę przez dozorców (firmę ochroniarską). Budynek bloku łóżkowego posiada 6 kondygnacji nadziemnych z czterema klatkami schodowymi i podpiwniczeniem.

Obrót spółki z działalności medycznej na dzień 31 grudnia 2012 roku wynosi: 28 655 177,34 zł

Obrót spółki z działalności poza medycznej na dzień 31 grudnia 2012 roku wynosi: 1 388 409,60 zł.

### Informacje ogólne:

W skład Megrez Sp. z o.o. wchodzi następujące komórki organizacyjne:

1. 3 oddziały szpitalne związane ze specjalizacją choroby wewnętrzne – liczba łóżek 110,
2. 5 oddziałów związanych z innymi specjalizacjami zachowawczymi – liczb łóżek 101,
3. 2 oddziały związane z opieką nad kobietą, matką i dzieckiem – liczba łóżek 105,
4. 4 oddziały o specjalności zabiegowej – liczba łóżek 121,
5. 4 komórki organizacyjne opieki szpitalnej,
6. 4 pracownie diagnostyczne.

W strukturze spółki funkcjonują niżej wymienione komórki organizacyjne:

1. Oddział Ginekologiczno - Położniczy,
2. Oddział Obserwacyjno – Zakaźny,
3. Oddział Okulistyczny,
4. Oddział Otolaryngologiczny,
5. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
6. Oddział Chirurgii Ogólnej,
7. Oddział Chirurgii Rekonstrukcyjnej Narządu Ruchu,
8. Oddział Dermatologiczny,
9. Oddział Neonatologiczny,
10. Oddział Geriatryczny,
11. Oddział Neurologiczny,
12. Oddział Udarowy,
13. Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiologicznym,
14. Oddział Chorób Wewnętrznych,
15. Komórki leczenia ambulatoryjnego:
  - 1) Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna:
    - a) Poradnia Okulistyczna
    - b) Poradnia Chorób Zakaźnych,
    - c) Poradnia Neurologiczna
  - 2) Podstawowa Opieka Zdrowotna
    - a) Podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki medycznej
16. Izba Przyjęć
17. Blok Operacyjny
18. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Mikrobiologicznej
19. Zakład Patomorfologii
20. Apteka Szpitalna
21. Centralna Sterylizatornia
22. Pracownia Endoskopii

### 23. Zakład Diagnostyki Obrazowej

W kolejnym roku kalendarzowym planowanych jest zrealizowanie pomiędzy 13.000 a 26.000 świadczeń, w tym 20.000 w ramach umów z NFZ i 20 poza umową z NFZ. W ubiegłym roku kalendarzowym wykonano 10.072 w ramach umów z NFZ i 6 poza umowami. Do kontraktu z NFZ szpital zadeklarował 300 – 600 łóżek.

W ubiegłym roku:

- a) hospitalizowanych było 10.072 pacjentów, w tym 5.355 w trybie ostrym,
- b) udzielono 12.441 porad ambulatoryjnych, w tym 435 w trybie planowym oraz 12.006 w trybie nagłym,
- c) przeprowadzono 4.539 zabiegów operacyjnych.

W spółce działalność prowadzą:

#### 1) zespoły:

- a) ds. oceny ryzyka zawodowego,
- b) wypadkowy oraz postępowania w razie wypadku przy pracy,
- c) do spraw oceny przyjęć
- d) Kontroli Zakażeń Szpitalnych
- e) ds. Zapobiegania Odleżynom
- f) ds. Dokumentacji Medycznej

#### 2) komisje:

- a) ds. analizy przyczyn zgonów
- b) nadzoru nad kształceniem przed i po dyplomowym w zawodach medycznych
- c) stwierdzająca trwale i nieodwracalne ustanie funkcji pnia mózgu

#### 3) komitety:

- a) terapeutyczny
- b) transfuzjologiczny
- c) Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W spółce zatrudniony jest na stałe psycholog kliniczny oraz specjaliści ds. epidemiologii (3).

#### Szkodowość:

od dnia 1 maja 2012 roku brak roszczeń skierowanych do spółki oraz brak wypłaconych odszkodowań.

### 1. Oddział Ginekologiczno – Położniczy

Oddział Ginekologiczno-Położniczy posiada 70 łóżek ginekologicznych, 12 patologii ciąży oraz 34 położniczych. W ciągu ostatnich 12 miesięcy hospitalizowanych z powodów ginekologicznych łącznie było 2406 pacjentek, z powodu patologii ciąży 650, a w oddziale położniczym 773. W oddziale przeprowadzono łącznie 921 operacji i zabiegów z powodów ginekologicznych i patologii ciąży. Ogółem liczba porodów wyniosła 840, z czego 500 odbyło się siłami natury. Na jedno łóżko porodowe przypada 1 kardiogram, natomiast w przypadku patologii ciąży - 1 kardiogram przyporządkowany jest do trzech lub więcej łóżek. Ginekolog w czasie porodu obecny jest zawsze od II okresu do zakończenia porodu. W trakcie porodu możliwe jest znieczulenie pacjentki, a opieka anestezjologa zapewniona jest całodobowo. Na jednej kondygnacji znajduje się zarówno blok porodowy, sala pooperacyjna jak i oddział położniczy. W Oddziale Ginekologiczno-Położniczym pracuje 32 lekarzy i 46 położnych. Dyżurujący personel położniczy podzielony jest pomiędzy oddział położniczy i patologii ciąży. Oddział świadczy opiekę drugiego stopnia referencyjnego. Rejestracja zakażeń szpitalnych prowadzona jest przez specjalistów ds. epidemiologii.

## 2. Oddział Obserwacyjno – Zakaźny

Oddział posiada 15 łóżek, na których w ostatnim roku kalendarzowym hospitalizowanych było 667 pacjentów, z których 465 zostało przyjętych w trybie planowym, a średni czas hospitalizacji wyniósł 3,9 dni. W oddziale zatrudnionych jest 3 lekarzy i 9 pielęgniarek. W oddziale nie są wykonywane procedury medyczne wymagające znieczulenia ogólnego i zastosowania sedacji. Zakażenia szpitalne zgłaszane są przez laboratorium mikrobiologiczne.

## 3. Oddział Okulistyczny

W posiadaniu oddziału znajduje się 20 łóżek szpitalnych. W ostatnim roku kalendarzowym liczba hospitalizacji w trybie planowym wyniosła 309, w trybie ostrym 232, a średni czas hospitalizacji 2,69 dni. W oddziale zostało wykonanych 467 operacji w trybie planowym i 202 w ramach ostrego dyżuru. W pierwszej dobie od przyjęcia został zoperowany każdy z pacjentów, który został przyjęty w trybie ostrym oraz 465 pacjentów przyjętych w trybie planowym. W oddziale zatrudnionych jest 12 lekarzy i 9 pielęgniarek. Zakażenia szpitalne rejestrowane są przez specjalistów ds. epidemiologii.

## 4. Oddział Otolaryngologiczny

W oddziale znajduje się 18 łóżek. W ubiegłym roku hospitalizowanych było 437 pacjentów, z których 112 w trybie ostrym, a średni czas hospitalizacji wynosił 2,98 dni. Zostały przeprowadzone 229 operacje – w trybie planowym 201, w trybie ostrym 28. Wszyscy przyjęci pacjenci zostali zoperowani w pierwszej dobie pobytu. W oddziale pracuje 6 lekarzy i 10 pielęgniarek. Zakażenia szpitalne rejestrowane są przez specjalistów ds. epidemiologii.

## 5. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Oddział posiada 8 łóżek. W ubiegłym roku hospitalizowanych było 175 pacjentów, a średni czas hospitalizacji wyniósł 6,51 dni. Zatrudnionych jest 14 lekarzy i 32 pielęgniarki. Na dyżurze nocnym obecne są co najmniej 4 pielęgniarki. Znieczulenia ogólne do zabiegów wykonywane są również poza salą operacyjną, a przy wszystkich obecna jest zawsze pielęgniarka anestezjologiczna. W oddziale nie wykonuje się znieczuleń pacjentów poniżej 1 roku życia. W spółce utworzony jest specjalny zespół resuscytacyjny, nie funkcjonuje system natychmiastowego przywołania zespołu. Zarówno w oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, jak i na bloku operacyjnym dostępny jest bronchofiberoskop. Zakażenia szpitalne zgłaszane są przez laboratorium mikrobiologiczne.

## 6. Oddział Chirurgii Ogólnej

W oddziale znajduje się 45 łóżek. Łączna liczba hospitalizacji w ostatnim roku kalendarzowym wyniosła 1.098, w tym 315 w trybie planowym i 783 w trybie ostrym, a czas hospitalizacji trwał średnio 7,47 dni. Zostały przeprowadzone w trybie planowym 728 operacje i 70 w ramach ostrego dyżuru, z czego 198 z użyciem dostępu endoskopowego.

Rodzaje i liczba wykonanych operacji planowych:

- a) Zabiegi resekcyjne w zakresie okrężnicy – 25
- b) Operacje brzuszno-kroczone – 4
- c) Mastektomia – 2
- d) Operacja przełyku – 4
- e) Resekcja tarczycy – 7
- f) Operacja resekcji i zespołów trzustki – 10
- g) Operacja resekcji miększu wątroby – 7

#### h) Torakotomia – 2

W oddziale nie są wykonywane zabiegi operacyjne z zakresu ortopedii i traumatologii ruchu. Zakażenia szpitalne rejestrowane są przez specjalistów ds. epidemiologii.

### 7. Oddział Chirurgii Rekonstrukcyjnej Narządu Ruchu

W oddziale znajduje się 38 łóżek. Łącznie w ubiegłym roku odbyło się 694 hospitalizacji, z których 309 były w trybie planowym, a średnia ilość dni spędzana przez pacjenta w szpitalu to 6,4. Z 528 przeprowadzonych operacji, 40 odbyło się w ramach ostrego dyżuru. 28 spośród operacji przeprowadzonych zostało przy użyciu endoskopu. Badanie RTG na oddziale jest dokonywane za każdym razem, gdy doszło do przemieszczenia odłamów kostnych i konieczności unieruchomienia. Personel oddziału składa się z 6 lekarzy i 13 pielęgniarek, a w skład oddziału terapeutycznego wchodzi również rehabilitanci.

### 8. Oddział Dermatologiczny

Oddział Dermatologiczny posiada 20 łóżek. W ubiegłym roku miało miejsce 313 hospitalizacji planowych oraz 43 w trybie ostrym. W oddziale nie wykonuje się procedur medycznych wymagających ogólnego znieczulenia bądź sedacji. Przeprowadzono 68 podwyższonego ryzyka. W oddziale zatrudnionych jest 5 lekarzy i 9 pielęgniarek. Rejestracja zakażeń szpitalnych dokonywana jest w następstwie zgłoszenia przez lekarza prowadzącego.

### 9. Oddział Neonatologiczny

W Oddziale Neonatologicznym znajduje się 47 łóżek, na których w ubiegłym roku hospitalizowanych było łącznie 853 noworodków, a średni czas pobytu w oddziale wynosił 4,81 dni. Oddział posiada 5 sali chorych. W oddziale zatrudnionych jest 7 lekarzy oraz 21 pielęgniarek. Oddział świadczy opiekę drugiego stopnia referencyjności. Procedury medyczne wykonywane w oddziale nie wymagają znieczulenia ogólnego, jednakże mogą wymagać zastosowania sedacji. Rejestracja zakażeń szpitalnych prowadzona jest przez specjalistów ds. epidemiologii.

### 10. Oddział Geriatryczny

Oddział posiada 15 łóżek. W oddziale hospitalizowanych w ubiegłym roku było 465 pacjentów przyjętych w trybie planowym oraz 202 w trybie ostrym, a średni czas hospitalizacji wyniósł 3,9 dni. Oddział zatrudnia 3 lekarzy i 9 pielęgniarek. Nie są wykonywane procedury medyczne wymagające znieczulenia ogólnego bądź sedacji. Zakażenia szpitalne zgłaszane są przez laboratorium mikrobiologiczne.

### 11. Oddział Neurologiczny

Oddział posiada 40 łóżek. Hospitalizowanych w ubiegłym roku kalendarzowym w trybie planowym było 113 pacjentów oraz 868 w trybie ostrym, a średni czas hospitalizacji wynosił 9,02 dni. W oddziale zatrudnionych jest 5 lekarzy i 13 pielęgniarek. Procedury medyczne podwyższonego ryzyka oraz w znieczuleniu ogólnym nie są wykonywane. Rejestracja zakażeń szpitalnych dokonywana jest przez specjalistów ds. epidemiologii.

## 12. Oddział Udarowy

Oddział posiada 18 łóżek. Zatrudnionych jest 5 lekarzy i 18 pielęgniarek. W oddziale nie wykonuje się zarówno inwazyjnych procedur medycznych jak i wymagających ogólnego znieczulenia.

## 13. Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiologicznym

W oddziale znajduje się 35 łóżek, na których w ubiegłym roku odbyło się 483 hospitalizacji, w tym 125 w trybie planowym. Średni czas pobytu pacjenta wynosił 7,1 dni. W oddziale wykonanych zostało 135 zabiegów o podwyższonym ryzyku. Zatrudnionych jest 6 lekarzy i 17 pielęgniarek. Występują procedury medyczne wymagające sedacji, natomiast brak jest wymagających zastosowania ogólnego znieczulenia. Rejestracja zakażeń szpitalnych prowadzona jest przez specjalistów ds. epidemiologii.

## 14. Oddział Chorób Wewnętrznych

Oddział chorób wewnętrznych posiada 55 łóżek. W ubiegłym roku hospitalizowano 53 pacjentów w trybie planowym oraz 1035 w trybie ostrym, a średni pobyt w szpitalu wynosił 8 dni. W oddziale wykonywane są procedury medyczne wymagające ogólnego znieczulenia oraz sedacji. W ciągu ostatnich 12 miesięcy wykonano 595 zabiegów o podwyższonym ryzyku. W oddziale zatrudnionych jest 12 lekarzy oraz 23 pielęgniarki. Rejestracja zakażeń szpitalnych dokonywana jest przez laboratorium mikrobiologiczne.

## 15. Leczenie ambulatoryjne

Leczenie ambulatoryjne na terenie Megrez Sp. z o.o. odbywa się w:

- 1) Poradni Okulistycznej
- 2) Poradni Chorób Zakaźnych
- 3) Poradni Neurologicznej
- 4) Podstawowej opiece zdrowotnej realizowanej w zakresie nocnej i świątecznej opieki medycznej.

Na przestrzeni ostatnich 12 miesięcy w przychodni odbyło się 435 porad ambulatoryjnych. Żadne z procedur medycznych odbywających się w przychodniach nie należą do grupy procedur o podwyższonym ryzyku, a także nie wymagają znieczulenia miejscowego i ogólnego bądź sedacji. Podstawowa Opieka Zdrowotna realizowana w zakresie nocnej i świątecznej opieki medycznej na obszarze zabezpieczającym do 150 000 osób funkcjonuje od 1 marca 2013r.

## PROGRAM (zakres) UBEZPIECZENIA SZPITALA

### Zakres zamówienia obejmuje:

#### Zadanie nr 1

obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

#### Przedmiot i zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obowiązkowe

Zgodne z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z dnia 30 grudnia 2011 r.)

Suma ubezpieczenia:                   zgodnie z rozporządzeniem – równowartość w złotych  
100.000 euro na jedno zdarzenie  
500.000 euro na wszystkie zdarzenia  
których skutki są objęte umową ubezpieczenia

#### Zadanie nr 2

ubezpieczenie mienia na bazie wszystkich zdarzeń (All Risk)

Zakres ubezpieczenia:               wszystkie szkody w ubezpieczonym mieniu powstałe w okresie ubezpieczenia i miejscu ubezpieczenia w wyniku zaistnienia jakichkolwiek zdarzeń losowych z zastrzeżeniem wyłączeń w OWU

#### w tym również:

1. działanie śniegu, lodu, gradu, deszczu (w tym zalanie powstałe w wyniku topnienia zalegającego na połaciach dachowych śniegu) wynikające ze złego stanu technicznego dachu lub innych elementów budynku oraz złego zabezpieczenia otworów okiennych i/lub drzwiowych i/lub dachowych – wprowadzony zostanie limit na zalanie w wysokości 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia oraz podlimit na zalania wskutek złego stanu technicznego dachu lub innych elementów budynku oraz złego zabezpieczenia otworów okiennych i/lub drzwiowych i/lub dachowych w wysokości 10.000 zł.
2. przepięcie lub przetężenie, przez które rozumie się gwałtowną zmianę parametrów prądu w sieci elektrycznej lub elektronicznej, przekraczającą maksymalną dopuszczalną wartość roboczą określoną przez producenta odbiornika, w tym również przepięcie lub przetężenie spowodowane pośrednim uderzeniem pioruna; za wyjątkiem szkód powstałych we wkładkach topikowych, bezpiecznikach, stycznikach, odgromnikach, czujnikach, żarówkach, lampach oraz spiralach grzejnych urządzeń elektrycznych a także w samej sieci – limit 500.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.
3. szkody powstałe w mieniu składowanym w magazynach na terenie szpitala; materiały składowane są w pomieszczeniach zamkniętych wydzielonych; składowanie na półkach i regałach, minimalna wysokość składowania wynosi 5 cm (do 2,5 m); mienie nie jest składowane poniżej poziomu gruntu.

4. mienie składowane: igły, strzykawki, nici chirurgiczne, pościel, fartuchy pielęgniarskie, garsonki pielęgniarskie, druki medyczne, papier ksero, tuszek do drukarek, lampy, jarzeniówki i inny – limit 50.000 zł
5. kradzież z włamaniem i rabunek – limit 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.

System ubezpieczenia:

1. budynki, budowle oraz sprzęt medyczny, wyposażenie, sprzęt elektroniczny – solidarnie na sumy stałe
2. kradzież z włamaniem i rabunek – na pierwsze ryzyko

Maksymalna franszyza redukcyjna: 500 zł

Przedmiot i suma ubezpieczenia:

1) budynki i budowle (wg wartości rzeczywistej) zgodnie z wykazem poniżej	43 296 087 zł
2) sprzęt medyczny, wyposażenie, sprzęt elektroniczny (wg wartości księgowej brutto) załącznik nr 1	10.666.124,34 zł
<b>Suma</b>	<b>54 962 211,34 zł</b>

**UWAGA**

Istnieje możliwość przemieszczania sprzętu komputerowego i sprzętu medycznego elektronicznego pomiędzy oddziałami i budynkami szpitala, z zastrzeżeniem, iż mienie nie będzie objęte ochroną ubezpieczeniową podczas transportu (w tym podczas załadunku i rozładunku), jak również podczas montażu, jeżeli będzie konieczny w związku z przemieszczeniem.

W związku z przyjęciem do ubezpieczenia sprzętu medycznego, wyposażania i sprzętu elektronicznego według wartości księgowej brutto odszkodowanie nie będzie pomniejszane ani o faktyczne (rzeczywiste, techniczne, itp.) zużycie ani o jakąkolwiek kwotę związaną z odpisami amortyzacyjnymi oraz nie będzie miało zastosowanie niedoubezpieczenie.

Ze względu na fakt, iż budynki i budowle zostały wybudowane w roku 1971, wykonawca przyjmuje budynki i budowle do ubezpieczenia w wartości rzeczywistej w wysokości 1 900 zł. za 1m<sup>2</sup> ustalając tym samym stopień ich zużycia w maksymalnej wysokości 32%. W przypadku szkody odszkodowanie będzie wypłacone do wysokości sumy ubezpieczenia 1 900 zł. za 1m<sup>2</sup> bez dalszych potrąceń wynikających ze zużycia technicznego, amortyzacji i innych ograniczających bądź pomniejszających odszkodowanie. Niedoubezpieczenie nie ma zastosowania.

Wykaz budynków i budowli:

Lp.	Nazwa	Powierzchnia użytkowa w m <sup>2</sup>	Wartość rzeczywista w zł
1	Blok łóżkowy	10 672	20 276 800
2	Blok leczniczy	4 659	8 852 100
3	Budynek kuchni szpitalnej	1 185	2 251 500
4	Budynek pralni /Szatnia/	1 220	2 318 000
5	Budynek zakaźny – blok	2 506	4 761 400
6	Budynek patomorfologii	774	1 470 600
7	Budynek Kotłowni	321,16	610 204
8	Budynek spalarni	142	269 800
9	Garaze	328	623 200
10	Portiernia z hydrofornią	67	127 300
11	Budynek materiałów aptecznych	23,2	44 080
12	Centralna tlenownia	37	70 300
13	Budynek Techniczny	28,4	53 960
14	Zbiornik przeciwpożarowy	100,75	191 425
15	Oczyszczalnia ścieków	24,97	47 443
16	Budynek techniczny	60	114 000
17	Oddział Dermatologiczny	448,25	851 675
	Razem:	22 596,73	42 933 787,00



## KLAUZULE BROKERSKIE OBLIGATORYJNE dla ryzyka:

### KLAUZULA AB 01

#### KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO POKRYCIA

Ubezpieczyciel zwiększając odpowiednio sumę ubezpieczenia, obejmuje automatyczną ochroną ubezpieczeniową, bez konieczności wcześniejszej deklaracji:

- nowo nabyte mienie w okresie pomiędzy datą przyjętą do ustalenia sumy ubezpieczenia przy zawarciu umowy ubezpieczenia a końcem pierwszego pełnego kwartału trwania tej umowy, w okresie każdego następnego kwartału trwania umowy ubezpieczenia.
- już ubezpieczone mienie - w części odpowiadającej wzrostowi wartości tego mienia wynikającemu z:
  1. ulepszenia (modernizacji, remontu, itp.),
  2. ustalonego prawem obowiązku przeszacowania wartości.

Odpowiedzialność zakładu ubezpieczeń rozpoczyna się z chwilą zwiększenia sumy ubezpieczenia. Suma ubezpieczenia ulega zwiększeniu z chwilą przejścia na Ubezpieczającego ryzyka związanego z odpowiednio posiadaniem i/lub wzrostem wartości mienia. Odpowiedzialność ubezpieczyciela w stosunku do automatycznie - na mocy niniejszej klauzuli - ubezpieczonego mienia, ograniczona jest do kwoty odpowiadającej 20% łącznej i aktualnej (na dzień zgłoszenia) sumy ubezpieczenia mienia, do którego niniejsza klauzula ma zastosowanie. Jeżeli łączna wartość ubezpieczeniowa nabytego mienia przekracza przyjęty w klauzuli limit, mienie to na wniosek ubezpieczającego zostanie ubezpieczone na ogólnych zasadach określonych w niniejszej umowie ubezpieczenia. Ubezpieczający zgłosi ubezpieczycielowi kwotę, o jaką w każdym okresie została zwiększona suma oraz – jeżeli taki obowiązek wynika z innych postanowień umowy ubezpieczenia – wyspecyfikuje nowo nabyte, ulepszone lub przeszacowane mienie. Zgłoszenie będzie dokonywane w terminie do 30 dni od upływu okresu, za który jest dokonywane zgłoszenie. Za udzielenie określonej w klauzuli ochrony należy się składka wg stawki ustalonej w umowie ubezpieczenia, z wyjątkiem ochrony za okres, za który dokonano zgłoszenia, gdzie składkę ustala się wg połowy tej stawki.

### KLAUZULA AB 02

#### KLAUZULA AUTOMATYCZNEGO ZMNIEJSZENIA SUMY UBEZPIECZENIA

Środki trwale przestają być ubezpieczone automatycznie z chwilą przejścia własności na inną osobę lub likwidacji środka z wyjątkiem tych środków trwałych, które stanowią przedmiot przewłaszczenia na zabezpieczenie lub zastawu oraz w odniesieniu do tych środków w stosunku do których zastosowano klauzule połączenia lub automatycznej ochrony podmiotów zależnych. Niniejsze postanowienie nie ma zastosowania wyłącznie w przypadku przejścia własności nieruchomości na inną osobę, o ile rodzaj działalności prowadzonej w danej nieruchomości nie ulegnie zmianie.

Ubezpieczającemu przysługuje zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia. Wysokość zwracanej składki zostanie obliczona następująco:

- 1) za kwartał, w którym środki te przestały być ubezpieczone – zwraca się 50% łącznej składki należnej od tych środków za ten kwartał,
- 2) za pozostały okres – zwraca się pełną składkę należną od tych środków za ten okres (wg zasady pro rata temporis).

Wraz ze zgłoszeniem zwiększenia sumy ubezpieczający przedstawi wykaz środków trwałych, które przestały być ubezpieczone.

Składka za udzielenie ochrony i składka za utratę ochrony zostaną rozliczone przez potrącenie a różnica zapłacona.

#### KLAUZULA AB 03

##### KLAUZULA REPREZENTANTÓW

W ramach umowy ubezpieczenia ubezpieczyciel odpowiada za szkody wyrządzone wskutek rażącego niedbalstwa, z wyjątkiem szkód wyrządzonych wskutek rażącego niedbalstwa przez Ubezpieczającego / Ubezpieczonego oraz jego reprezentantów, za których uważa się członków zarządu, prokurentów oraz pełnomocników.

#### KLAUZULA AB 08

##### KLAUZULA PRO RATA TEMPORIS

Wszelkie rozliczenia wynikające z niniejszej umowy ubezpieczenia a w szczególności związane z dopłatą składek oraz zwrotem składek dokonywane będą w systemie pro rata za każdy dzień ochrony ubezpieczeniowej, o ile nie zostaną rozliczone na mocy klauzuli automatycznego pokrycia.

Postanowienia niniejszej klauzuli nie mają zastosowania do przypadku uregulowanego w art. 816 kodeksu cywilnego.

#### KLAUZULA AB 11

##### KLAUZULA KOSZTÓW ZABEZPIECZENIA PRZED SZKODĄ

Bez względu na to, czy szkoda w ubezpieczonym mieniu zaistniała ubezpieczyciel pokrywa poniesione przez ubezpieczającego lub podmioty działające na jego zlecenia celowe, choćby nieskuteczne, koszty zabezpieczenia bezpośrednio zagrożonego mienia przed szkodą – limit 100.000 zł

#### KLAUZULA AB 13

##### KLAUZULA STEMPLA BANKOWEGO

Za datę prawidłowego opłacenia składki ubezpieczeniowej uznaje się datę stempla bankowego uwidocznioną na przelewie bankowym o ile w momencie jego składania na rachunku Ubezpieczającego była dostępna niezbędna ilość środków płatniczych.

#### KLAUZULA AB 21

##### KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI

Początek okresu odpowiedzialności ubezpieczyciela jest tożsamy z początkiem okresu ubezpieczenia.