

Skorygowany (korekta z dnia 05.11.2018r.) Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na usługę ubezpieczenia Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie
 Znak sprawy 6/2018/OC_M_KOM/NO/U/BU
 – „Informacje do oceny ryzyka”

INFORMACJE DO OCENY RYZYKA

Pełna nazwa	Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie
Adres siedziby	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60
NIP	813-15-02-114
REGON	690697529
KRS	0000004665
Rodzaj Zamawiającego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Nr Księgi Rejestrowej	000000009968
Data rejestracji	07.09.1993r.
Data rozpoczęcia działalności	01.01.1991r.
Organ Założycielski	Województwo Podkarpackie
Adres strony internetowej	www.szpital2.rzeszow.pl

Miejsca (lokalizacje) w których prowadzona jest działalność:

1. ul. Lwowska 60, 35 – 301 Rzeszów

Dane finansowe		
Lp.	Obroty	w zł
1.	Łącznie za rok 2017	344.320.363,47
2.	z działalności medycznej finansowanej z NFZ za rok 2017 (wartość kontraktu z NFZ)	319.184.729,73
3.	ze świadczeń medycznych nie finansowanych ze środków NFZ za rok 2017, w tym:	10.645.288,95
a)	<i>Urząd Marszałkowski - stażyści</i>	1.326.161,74
b)	<i>Ministerstwo Zdrowia - rezydenci</i>	5.012.734,38
c)	<i>Zakłady Opieki Zdrowotnej</i>	462.234,62
d)	<i>Osoby fizyczne</i>	858.685,20

Dane finansowe		
Lp.	Obroty	w zł
e)	<i>Pozostała sprzedaż</i>	2.985.473,01
4.	z działalności niemedycznej za rok 2017, w tym:	14.490.344,79
a)	<i>Pozostała sprzedaż</i>	210.226,05
b)	<i>Sprzedaż usług działalności bytowej</i>	45.075,00
c)	<i>Sprzedaż materiałów</i>	10.641,40
d)	<i>Przychody finansowe</i>	263.645,64
e)	<i>Pozostałe przychody operacyjne (w tym –dotacje)</i>	13.960.756,70
5.	Planowane na rok 2018	334.002.000,00
Wartość kontraktu z NFZ		w zł
	za rok 2017	324.742.308,84
	za rok 2018	323.464.878,32

Liczba pacjentów przyjętych w roku 2017		
	Lecznictwo otwarte	171 611
	Lecznictwo zamknięte	83 669 + 8 098 dializ
	Łącznie	255 280 + 8 098 dializ

Liczba porodów w okresie ostatnich 4 lat	
Rok	Liczba porodów
2018	1 310 (do VIII)
2017	1 953
2016	1 896
2015	1 349

Liczba lekarzy	
Liczba lekarzy ogółem, w tym:	488
Zatrudnionych na umowę o pracę	338
Zatrudnionych w ramach umów cywilno- prawnych, tzw. kontraktowi	124
Zatrudnionych w ramach umowy zlecenia lub umowy o dzieło	26

Liczba lekarzy na danym oddziale				
Lp.	Oddział	Liczba lekarzy		
		I stopień specjalizacji	II stopień specjalizacji	Bez specjalizacji
1.	Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Endokrynologii z Pracownią Medycyny Nuklearnej	-	12	8
2.	Klinika Kardiologii z Pododdziałem Ostrego Zespołów Wieńcowych	-	18	16
3.	Klinika Reumatologii	-	6	6
4.	Klinika Rehabilitacji z Pododdziałem Wczesnej Rehabilitacji Neurologicznej	-	6	1
5.	Klinika Neurologii z Pododdziałem Leczenia Udaru Mózgu	-	11	16
6.	I Klinika Pediatrii i Gastroenterologii Dziecięcej	-	15	14
7.	II Klinika Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej	-	8	7
8.	Klinika Neurologii Dziecięcej	-	8	2
9.	Klinika Chirurgii Dziecięcej	-	11	3
10.	Klinika Noworodków z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodka	-	7	2
11.	Klinika Ginekologii i Położnictwa	-	15	7
12.	Klinika Chirurgii Ogólnej	-	11	4
13.	Klinika Neurochirurgii i Neurotraumatologii z Pododdziałem Urazów Kręgosłupa	-	10	2
14.	Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrego Zatrucia	-	31	14
15.	Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Dzieci i Dorosłych	-	19	8
16.	Klinika Gastroenterologii z Ośrodkiem Kompleksowego Leczenia Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit	-	7	1
17.	Szpitalny Oddział Ratunkowy	-	6	1
18.	Klinika Kardiochirurgii	-	11	4
19.	Klinika Alergologii i Mukowiscydozy	-	4	-
20.	Klinika Onkohematologii Dziecięcej	-	6	-
21.	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	-	4	-
22.	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej Dzieci i Młodzieży	-	3	-

Liczba lekarzy na danym oddziale				
Lp.	Oddział	Liczba lekarzy		
		I stopień specjalizacji	II stopień specjalizacji	Bez specjalizacji
23.	Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej Dzieci i Młodzieży	-	4	-
24.	Dzienny Oddział Neurorehabilitacji	-	1	-
25.	Dzienny Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej Dzieci i Młodzieży	-	-	-
26.	Dzienny Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej Dzieci i Młodzieży	-	1	2
27.	Dzienny Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	-	-	-

Liczba pozostałego personelu		
Lp.	Nazwa	Liczba
1.	Pielęgniarki	912
2.	Położne	113
3.	Pozostały personel medyczny	544
4.	Liczba stażystów	4
5.	Liczba wolontariuszy	5
6.	Pozostali pracownicy	417
Łączna liczba zatrudnionych		2474 (bez liczby stażystów i wolontariuszy w ilości 9 osób)

Wykaz oddziałów		
Lp.	Nazwa	Liczba łóżek
1.	Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Endokrynologii z Pracownią Medycyny Nuklearnej	46
2.	Klinika Kardiologii z Pododdziałem Ostrych Zespołów Wieńcowych	60
3.	Klinika Reumatologii	27
4.	Klinika Rehabilitacji z Pododdziałem Wczesnej Rehabilitacji Neurologicznej	44
5.	Klinika Neurologii z Pododdziałem Leczenia Udaru Mózgu	55

Wykaz oddziałów		
Lp.	Nazwa	Liczba łóżek
6.	I Klinika Pediatrii i Gastroenterologii Dziecięcej	68
7.	II Klinika Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej	24 + 6 miejsc dziennego pobytu
8.	Klinika Neurologii Dziecięcej	25
9.	Klinika Chirurgii Dziecięcej	52
10.	Klinika Noworodków z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodka	25 miejsc dla noworodków zdrowych 10 stanowisk intensywnego nadzoru 6 stanowisk do intensywnej terapii
11.	Klinika Ginekologii i Położnictwa	89, w tym: 1) Liczba łóżek ginekologicznych: 30 2) Liczba łóżek położniczych: 38 3) Liczba łóżek na patologii ciąży: 21
12.	Klinika Chirurgii Ogólnej	48
13.	Klinika Neurochirurgii i Neurotraumatologii z Pododdziałem Urazów Kręgosłupa	40
14.	Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrego Zatrucia	39
15.	Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Dzieci i Dorosłych	73
16.	Klinika Gastroenterologii z Ośrodkiem Kompleksowego Leczenia Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit	20 + 2 miejsca dziennego pobytu
17.	Szpitalny Oddział Ratunkowy	10
18.	Klinika Kardiologii	50
19.	Klinika Alergologii i Mukowiscydozy	8
20.	Klinika Onkohematologii Dziecięcej	15 + 4 miejsca dziennego pobytu
21.	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	25
22.	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej Dzieci i Młodzieży	42
23.	Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej Dzieci i Młodzieży	31
24.	Dzienny Oddział Neurorehabilitacji	35 miejsc

Wykaz oddziałów		
Lp.	Nazwa	Liczba łóżek
25.	Dzienny Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej Dzieci i Młodzieży	25 miejsc
26.	Dzienny Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej Dzieci i Młodzieży	28 miejsc
27.	Dzienny Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	10 miejsc
28.	Ośrodek Dializoterapii	9 stanowisk

Informacje dodatkowe:

1. Liczba inkubatorów:
W Szpitalu jest 41 inkubatorów (zamknięte i otwarte) w tym 3 inkubatory transportowe.
2. Stopień referencyjności Kliniki Ginekologii i Położnictwa
Klinika Ginekologii i Położnictwa posiada III stopień referencyjności

Wykaz poradni specjalistycznych	
1.	Poradnia Diabetologiczna
2.	Poradnia Endokrynologiczna
3.	Poradnia Gastroenterologiczna
4.	Poradnia Kardiologiczna
5.	Poradnia Nefrologiczna
6.	Poradnia Neurologiczna
7.	Poradnia Reumatologiczna
8.	Poradnia Rehabilitacyjna
9.	Poradnia Ginekologiczno - Położnicza
10.	Poradnia Patologii
11.	Ciąży Poradnia Chirurgii Ogólnej
12.	Poradnia Urazowo - Ortopedyczna
13.	Poradnia Logopedyczna
14.	Poradnia Proktologiczna i Chorych ze Stomią
15.	Poradnia Zdrowia Psychicznego
16.	Poradnia Neurochirurgiczna
17.	Poradnia Dermatologiczna
18.	Poradnia Medycyny Nuklearnej
19.	Poradnia Okulistyczna

Wykaz poradni specjalistycznych	
20.	Poradnia Otorynolaryngologiczna
21.	Poradnia Przeciwpadaczkowa
22.	Poradnia Kardiochirurgiczna
23.	Poradnia Leczenia Bólu
24.	Lekarz Zakładowy – Medycyny Pracy
25.	Gabinet Stomatologii
26.	Poradnia Leczenia Żywniowego
27.	Poradnia Alergologiczna
28.	Poradnia Transplantacyjna
29.	Poradnia Cukrzycowa – dla Dzieci
30.	Poradnia Endokrynologiczna – dla Dzieci
31.	Poradnia Hematologiczna – dla Dzieci
32.	Poradnia Gastroenterologii Dziecięcej z Pracownią Endoskopii
33.	Poradnia Kardiologiczna – dla Dzieci
34.	Poradnia Nefrologiczna – dla Dzieci
35.	Poradnia Neurologii Dziecięcej z Pracownią EEG
36.	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc – dla Dzieci
37.	Poradnia Reumatologiczna – dla Dzieci
38.	Poradnia Patologii Noworodka
39.	Poradnia Ginekologii Dziecięcej
40.	Poradnia Chirurgii Dziecięcej
41.	Poradnia Urazowo – Ortopedyczna – dla Dzieci
42.	Poradnia Urologiczna – dla Dzieci
43.	Poradnia Alergologiczna – dla Dzieci
44.	Poradnia Mukowiscydozy
45.	Poradnia Chorób Metabolicznych
46.	Poradnia Leczenia Żywniowego dla Dzieci
47.	Poradnia Domowego Leczenia Tlenem
48.	Poradnia Rehabilitacji Kardiologicznej
49.	Poradnia Wad Postawy
50.	Poradnia Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży
51.	Poradnia Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży
52.	Poradnia Logopedyczna
53.	Poradnia dla dzieci z autyzmem

Wykaz pracowni	
1.	Pracownia Hematologii
2.	Pracownia Medycyny Nuklearnej
3.	Pracownia USG
4.	Pracownia Hemodynamiki
5.	Pracownia Elektroterapii
6.	Centralna Pracownia EKG z pracowniami prób czynnościowych
7.	Pracownia Echokardiografii
8.	Pracownia Kapilaroskopii
9.	Pracownia Ergoterapii
10.	Pracownia Psychologa i Logopedy
11.	Pracownia Psychologa i Logopedy
12.	Pracownia Urodynamiki i Manometrii
13.	Pracownia USG
14.	Centralna Pracownia Endoskopii
15.	Pracownia Echokardiografii
16.	Pracownia Diagnostyki Obrazowej Bloku Operacyjnego
17.	Pracownia Leków Aseptycznych
18.	Pracowników Leków Recepturowych
19.	Pracownia Leków Cytostatycznych
20.	Pracownia immunologii Transfuzjologicznej
21.	Pracownia Analityki Ogólnej
22.	Pracownia Chemii Klinicznej
23.	Pracownia Hematologii
24.	Pracownia Toksykologii
25.	Pracownia Endokrynologii
26.	Pracownia Kontroli Jakości badań i Wdrażania Metod
27.	Pracownia Odczynników
28.	Pracownia bakteriologii ogólnej
29.	Pracownia flory jelitowej
30.	Pracownia immunodiagnostyki
31.	Pracownia serologii
32.	Pracownia parazytologii
33.	Pracownia pożywek ze Sterylizacją i zmywalnią
34.	Pracownie Histopatologiczne
35.	Pracownia Immunofluorescencji
36.	Pracownia Hemopatologii
37.	Pracownia Diagnostyki Sekcyjnej

Wykaz poradni specjalistycznych	
38.	Pracownia EEG
39.	Pracownia EMG
40.	Pracownia Potencjałów Wywołanych
41.	Kliniczna Pracownia Fizjoterapii

Zakres świadczonych usług	TAK	NIE
1. Lecznictwo zamknięte	x	
2. Lecznictwo otwarte	x	
3. Pogotowie ratunkowe (tzn. ratownictwo medyczne)	x	
4. Poradnie specjalistyczne	x	
5. Zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy		x
6. Diagnostyka specjalistyczna	x	
7. Apteka szpitalna	x	
8. Podstawowa opieka medyczna	x	
9. Fizykoterapia	x	
10. Stacja dializ	x	
11. Stacja krwiodawstwa	x	
12. Transport chorych	x	
13. Transport organów ludzkich	x	
14. Zespoły wyjazdowe		x
15. Higiena szkolna		x
16. Wyjazdowa opieka lekarska i pielęgnarska		x
17. Nocna i świąteczna opieka ambulatoryjna	x	
18. Szkoła Rodzenia	x	

Czy podmiot leczniczy	TAK	NIE
1. posiada laboratorium diagnostyczne ?	x	
2. posiada laboratorium mikrobiologiczne ?	x	
3. posiada pracownię histopatologiczną ?	x	
4. posiada tomograf komputerowy ?	x	
5. posiada jądrowy rezonans magnetyczny ?		x
6. posiada tomografię pozytonową ?		x
7. prowadzi eksperymentalne metody leczenia ?		x
8. prowadzi badania kliniczne ?	x	
9. wykonuje procedury wysokospecjalistyczne ?	x	
10. wynajmuje pomieszczenia innym podmiotom gospodarczym ?	x	
11. prowadzi działalność w pomieszczeniach najmowanych od innych podmiotów ?		x
12. przygotowuje w aptece szpitalnej leki robione ?	x	
13. prowadzi działalność dydaktyczną ?	x	
14. prowadzi działalność w zakresie doskonalenia zawodowego kadr lekarskich, pielęgniarskich itp. ?	x	
15. wykonuje zabiegi chirurgii plastycznej ?		x
16. świadczy usługi sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych ?	x	
17. prowadzi bank krwi pępowinowej i bank komórek macierzystych ?		x
18. posiada komisję bioetyczną ?		x
19. przygotowuje posiłki dla pacjentów (we własnym zakresie) ?	x	
20. sprzątnięcie prowadzi firma zewnętrzna?	x	
21. posiada płatny parking ?		x
22. posiada pojazdy wolnobieżne ?	x	

Lista podwykonawców, którym Szpital powierza wykonanie czynności oraz zabiegów diagnostycznych i/lub medycznych

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Zakres usług
1.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie	Zabiegi pozaustrojowego podtrzymywanie funkcji wątroby
2.	Centrum Medyczne w Łańcucie	Konsultacje specjalistyczne w kierunku chorób zakaźnych
3.	AFFIDEA sp. z o.o. Warszawa	Badania diagnostyczne z zakresu tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego
4.	Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Rzeszowie	HPV- wykrywanie DNA 14 wysokoonkogennych genotypów: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68,
5.	Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. F. Chopina w Rzeszowie	Rezonans magnetyczny
6.	NZOZ MAZ-MED Rzeszów	Badania mammograficzne
7.	SP ZOZ nr 2 Rz-w	Densytometria centralna
8.	Instytut Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka Warszawa	Konsultacje wyników badań obrazowych udzielane na podstawie dokumentacji medycznej
9.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	1. Badania diagnostyczne cytogenetyczne, 2. Konsultacje specjalistyczne wyników badań genetycznych
10.	SP ZOZ Nr 1 Rzeszów	Badania i konsultacje genetyczne
11.	STATOS Biuro Naukowo Techniczne	Prenatalne i postnatalne badania genetyczne w diagnostyce kompleksowej chorób nienowotworowych i nowotworowych
12.	Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. F. Chopina w Rzeszowie	Badania cytometrii przepływowej
13.	VOXEL S.A. Kraków	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET – TK) z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach onkologicznych
14.	Szpital nr 1	Konsultacje specjalistyczne w specjalnościach obejmujących zakres działalności Zleceniobiorcy
15.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Gdańsk	Zabiegi fetoskopowe w Klinice Położnictwa
16.	Centrum Medyczne w Łańcucie	Konsultacje osób po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał oraz monitorowanie osoby eksponowanej
17.	Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX American Heart of Poland	Konsultacje medyczne z zakresu chirurgii naczyniowej
18.	Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie	Badania urodynamiczne
19.	ZOZ nr 2 w Rzeszowie	Badania z zakresu densytometrii centralnej z opisem
20.	Inne z konkursu badania laboratoryjne	

Lista podwykonawców, którym Szpital powierza wykonanie czynności oraz zabiegów diagnostycznych i/lub medycznych

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Zakres usług
21.	Rabka Zdrój Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc O/Terenowy	Badania w zakresie diagnostyki mikrobiologicznej dla chorych dzieci na mukowiscydozę
22.	Szczecin Medycyna Diagnostyczna Pomorski Uniwersytet Medyczny Sp. z o.o.	Testy genetyczne mutacji w genach BRCA1/BRCA2 w guzach raków jajników wraz z konsultacją genetyczno-onkologiczną.
23.	Rzeszów Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego	Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej lekarskiej na obszarze powiatu m. Rzeszów, gmin powiatu rzeszowskiego: Krasne, Lubenia, Chmielnik, Tyczyn – miasto, Tyczyn – obszar wiejski, Boguchwała – miasto, Boguchwała – obszar wiejski, (Ewilcza, Trzebownisko, Głogów Młp. – miasto, Głogów Młp. – obszar wiejski

Certyfikaty i udział w programach jakości

ISO 9001:2008
Certyfikat akredytacyjny - tak
Inne: Międzynarodowy Certyfikat Szpital Promujący Zdrowie, Szpital Przyjazny Dziecku

Informacje na temat oceny ryzyka zakażeń szpitalnych w podmiocie leczniczym w zakresie leczenia zamkniętego

Czy podmiocie leczniczym opracowane są procedury postępowania ?	TAK	NIE
1. mycia i dezynfekcji rąk	x	
2. podczas dezynfekcji	x	
3. podczas sterylizacji	x	
4. w czasie pobierania krwi	x	
5. przy wykonywaniu iniekcji	x	
6. ze skażonym mat. Biologicznym	x	
7. ze sprzętem endoskopowym	x	
8. z użytym sprzętem jednorazowym	x	
Czy podmiot leczniczy posiada myjnię do endoskopów ?	TAK	NIE
1. półautomatyczną	x	
2. automatyczną	x	
3. sterylizator		x

Czy w podmiocie leczniczym rejestrowane są zakażenia szpitalne ?		TAK	NIE
1.	wszystkie	x	
2.	wybiórczo		
Liczba stwierdzanych rocznie zakażeń szpitalnych w podmiocie leczniczym:			
1.	gronkowca	21	
2.	Krwio pochodnych (tzn. WZW B, WZW C, HIV)		x
3.	innych	2014	
Czy podmiot leczniczy zgłasza do Sanepidu zakażenia szpitalne/choroby zakaźne ?		TAK	NIE
1.	krwio pochodne		x
2.	wszystkie	x	
Dodatkowe pytania na temat podmiotu leczniczego:		TAK	NIE
Czy w podmiocie leczniczym przestrzeganie procedur jest systematycznie kontrolowane?		x	
Czy w podmiocie leczniczym możliwa jest izolacja pacjentów chorych zakaźnie?		x	
Czy cały personel, który jest narażony na zakażenie WZW jest zaszczepiony przeciwko żółtacze typu B (na podstawie dokumentacji w Zakł. Leczniczym) ?		x	
Czy w podmiocie leczniczym działa Zespół d/s. Zakażeń Szpitalnych ?		x	
Czy podmiot leczniczy posiada centralną sterylizatornię ?		x	
Czy w podmiocie leczniczym używane są sterylizatory narzędzi na suche, gorące powietrze ?			x
Czy w podmiocie leczniczym prowadzona jest wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji ?		x	
Czy w podmiocie leczniczym używane są puszki Schimmelbuscha jako opakowania do sterylizacji ?			x
Czy w podmiocie leczniczym do dezynfekcji rąk używany jest środek dezynfekcyjny w dozownikach ?		x	
Informacje na temat innych opakowań używanych do sterylizacji w podmiocie leczniczym		TAK	NIE
1.	rękawy papierowo – foliowe	x	
2.	puszki kontenerowe	x	
3.	inne	-	
Czy w podmiocie leczniczym do mycia rąk używane jest mydło ?		TAK	NIE
1.	w kostkach		x
2.	w dozownikach	x	
Czy cały personel poddawany jest szkoleniom z zakresu zapobiegania infekcjom ?		TAK	NIE
1.	systematycznie	x	

2.	szkolenie tylko przy przyjęciu do pracy	również	
Czy w podmiocie leczniczym do kontroli procesów sterylizacji i pracy sterylizatorów używane są ?		TAK	NIE
1.	testy paskowe	x	
2.	testy zintegrowane	x	
3.	testy biologiczne	x	
4.	wskaźniki fizyczne	x	
5.	wydruk komputerowy	x	
6.	testy Bowie-Dicka	x	

Informacje na temat badań klinicznych/ eksperymentów badawczych

Prosimy o podanie informacji dot. badań klinicznych i eksperymentów badawczych, w których zaangażowany jest Szpital. Proszę o podanie ilości badań, ich nazwę oraz o wskazanie roli Szpitala. Jeżeli którekolwiek z badań odbywa się z udziałem dzieci – proszę o wskazanie.

Lp.	Nazwa badania	Rola Szpitala	Czy odbywa się z udziałem dzieci
1.	AdaptResponse Study	Ośrodek badawczy	nie
2.	Wieloośrodkowe, randomizowane, otwarte badanie fazy3, prowadzone w grupach równoległych, kontrolowane substancją czynną, mające na celu ocenę bezpieczeństwa, tolerancji i skuteczności terapii TransCon hGH stosowanej raz w tygodniu, w porównaniu ze stosowana raz na dobę terapią zastępczą hGH, w ciągu 52 tygodni, u dzieci przed okresem dojrzewania z niedoborem hormonu wzrostu	Ośrodek badawczy	tak
3.	Ocena skuteczności i bezpieczeństwa doustnego roztworu tapentadolu w leczeniu ostrego bólu pooperacyjnego wymagającego leczenia opioidami u pacjentów pediatrycznych w wieku od urodzenia do poniżej 18 roku życia	Ośrodek badawczy	tak
4.	Wieloośrodkowe badanie fazy 3 mające na celu ocenę skuteczności i bezpieczeństwa długo działającego preparatu hGH (MOD-4023) u dorosłych pacjentów z niedoborem hormonu wzrostu	Ośrodek badawczy	nie
5.	Badanie fazy 1b prowadzone metoda otwartej próby, w celu oceny bezpieczeństwa i farmakokinetyki podawanego podskórnie golimumabu, ludzkiego przeciwciała anti-TNF α , u pacjentów pediatrycznych o umiarkowanej do ciężkiej postaci wrzodziejącego zapalenia jelita grubego	Ośrodek badawczy	tak
6.	Prospektywne wieloośrodkowe, jednoramienne badanie mające na celu ocenę skuteczności i bezpieczeństwa, ma także parametrów farmakokinetycznych Denosumabu u dzieci z wrodzoną łamliwością kości	Ośrodek badawczy	tak

Lp.	Nazwa badania	Rola Szpitala	Czy odbywa się z udziałem dzieci
7.	Badanie otwarte, mające na celu ocenę farmakokinetyki populacyjnej, bezpieczeństwa, tolerancji i skuteczności tapentadolu w postaci roztworu dożylnego, podawanego w leczeniu bólu pooperacyjnego u dzieci poniżej drugiego roku życia, w tym noworodków przedwcześnie urodzonych	Ośrodek badawczy	tak
8.	26 tygodniowe, wieloośrodkowe, randomizowane, kontrolowane placebo, prowadzone metoda podwójnie ślepej próby w grupach równoległych badanie 3 fazy z wydłużonym, 26 tygodniowym okresem obserwacji bezpieczeństwa, mające na celu ocenę bezpieczeństwa i skuteczności dapagliflozyny 5 mg i 10 mg oraz saksagliptyny 2,5 mg i 5 mg u pacjentów pediatrycznych z cukrzycą typu 2 w wieku do 10 do mniej niż 18 lat	Ośrodek badawczy	tak
9.	Randomizowane, kontrolowane placebo badanie oceniające bezpieczeństwo, tolerancję, farmakokinetykę i oddziaływanie na kostnienie heterotopowe produktu REGN2477 u pacjentów z postępującym kostniejącym zapaleniem mięśni (FOP)	Ośrodek badawczy	tak
10.	Farmakokinetyka, bezpieczeństwo i skuteczność nowego środka kontrastowego opartego na gadolinie, P03277, u dzieci w wieku od 2 do 17 roku życia poddanych badaniu MRI ośrodkowego układu nerwowego ze wzmocnieniem kontrastowym. Badanie kliniczne II fazy.	Ośrodek badawczy	tak

Dodatkowe pytania na temat podmiotu leczniczego		TAK	NIE
1.	Czy sprzęt elektroniczny znajduje się poniżej poziomu gruntu?	Tak <i>w niektórych budynkach</i>	
2.	Czy pracownie znajdują się w pomieszczeniach poniżej poziomu gruntu?	Tak	
3.	Czy podmiot leczniczy planuje realizować w okresie ubezpieczenia nowe inwestycje?	Tak	
4.	Czy podmiot leczniczy planuje otwarcie nowych lokalizacji w okresie ubezpieczenia?		Nie
5.	Czy przedmiotem ubezpieczenia mienia są budynki wyłączone z eksploatacji przez okres dłuższy niż 30 dni ?		Nie

Dodatkowe pytania na temat podmiotu leczniczego	TAK	NIE
<p>Czy mienie będące przedmiotem ubezpieczenia lub pozostające w związku z ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej jest zabezpieczone w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami aktów prawnych w zakresie ochrony przeciwpożarowej, w szczególności:</p> <p>6. a) ustawą o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178 poz. 1380 z późn. zm.); b) ustawą w sprawie warunków technicznych, jakimi powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 r. Nr 75 poz. 690 z późn. zm.); c) rozporządzeniem w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109 poz. 719 z późn. zm.) ?</p>	Tak	
<p>7. Obiekty budowlane są użytkowane i utrzymywane zgodnie z przepisami prawa budowlanego (Dz. U. z 2010 r. Nr 243 poz. 1623) – Tekst jednolity ustawy Prawo Budowlane ?</p>	Tak	
<p>8. Czy stanowiska pracy spełniają wymagania dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy w środowisku pracy, w szczególności zapisane w:</p> <p>a) ustawie w sprawie minimalnych wymagań, dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, związanych z możliwością wystąpienia w miejscu pracy atmosfery wybuchowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 138 poz. 931) ?</p>	Nie dotyczy	
<p>9. Czy obiekty budowlane oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty. W protokołach z dokonanych przeglądów nie stwierdzono zastrzeżeń warunkujących ich użytkowanie.</p> <p>W szczególności przeglądy okresowe dotyczą:</p> <p>a) przydatności do użytkowania obiektu budowlanego, estetyki obiektu budowlanego oraz jego otoczenia; b) sprzętu przeciwpożarowego; c) instalacji elektrycznej i odgromowej; d) instalacji gazowej; e) przewodów kominowych (dymowe, spalinowe, wentylacyjne); f) instalacji gazów medycznych; g) instalacji wodociągowa przeciwpożarowa; h) instalacji ciśnieniowych; i) urządzeń dźwigowych.</p>	Tak	

BUDYNKI 1-6

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1	budynek 2	budynek 3	budynek 4	budynek 5	budynek 6
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>1A</i>	<i>1 B</i>	<i>1 C</i>	<i>1 D, D2, D3</i>	<i>1 E</i>	
1.	Adresy lokalizacji	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60
2.	Przeznaczenie budynku (biuro, produkcja, magazyn, inne)	Łóżkowy	Zabiegowo- diagnostyczny	Trakt Porodowy , Patologia Cięży, Diagnostyczny	Administracja Przychodnia dorośłych, Tomograf komputerowy Rezonans Magnetyczny Apteka	Centralna Sterylizatornia Blok Windowy	
3.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie
4.	Rok budowy budynku	1989	1989	1990	1990-1992	1989	
5.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
6.	Ilość kondygnacji podziemnych/ nadziemnych	2/7	2/3	1/3	2/2	1/7	
7.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m ²	10431,1	4525,1	2750,94	6324,97	2829,75	
8.	Czy w zgłaszanej do ubezpieczenia lokalizacji znajduje się mienie wyłączone z eksploatacji	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
9.	Czy dana lokalizacja jest wynajmowana osobom trzecim?	Tak	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1	budynek 2	budynek 3	budynek 4	budynek 5	budynek 6
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>1A</i>	<i>1 B</i>	<i>1 C</i>	<i>1 D, D2, D3</i>	<i>1 E</i>	
10.	Czy w lokalizacji znajduje się mienie osób trzecich podlegające ubezpieczeniu?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
11.	MEDIA:						
a)	Ogrzewanie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie
b)	Kotłownia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest w oddzielnym budynku?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy są założone czujki gazu?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trójfazowe	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Tak Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu
10	ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:						
a)	konstrukcja monolityczna żelbetowa	Wełna mineralna	styropian	styropian	styropian	Wełna mineralna	styropian
b)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1	budynek 2	budynek 3	budynek 4	budynek 5	budynek 6
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>1A</i>	<i>1 B</i>	<i>1 C</i>	<i>1 D, D2, D3</i>	<i>1 E</i>	
c)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
11 STROPY:							
a)	betonowe/ żelbetowe	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	stalowe	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
12 DACH							
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Konstrukcja dachu stalowa	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1	budynek 2	budynek 3	budynek 4	budynek 5	budynek 6
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>1A</i>	<i>1 B</i>	<i>1 C</i>	<i>1 D, D2, D3</i>	<i>1 E</i>	
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
e)	Pokrycie papą	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
f)	Pokrycie blachą	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
g)	Izolacja dachu	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO						
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	2	2	2	2	2	2
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 1	budynek 2	budynek 3	budynek 4	budynek 5	budynek 6
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>1A</i>	<i>1 B</i>	<i>1 C</i>	<i>1 D, D2, D3</i>	<i>1 E</i>	
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne	Nie	Nie	Tak/ 3	Nie	Nie	Nie
2	Hydranty wewnętrzne	Tak 25	Tak 10	9	Tak 13	Nie	Nie
3	GAŚNICE						
a)	<i>Ilość</i>	<i>48</i>	<i>32</i>	<i>11</i>	<i>38</i>	<i>3</i>	
b)	<i>Rodzaj</i>	<i>P</i>	<i>P i Ś</i>	<i>P</i>	<i>P i Ś</i>	<i>P</i>	
c)	<i>data ostatniej kontroli</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>-</i>	
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
8	PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA						
a)	odległość od najbliższej jednostki	6 km					
b)	szacunkowy czas dojazdu	10 min					
9	PALENIE TYTONIU						

Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 1	budynek 2	budynek 3	budynek 4	budynek 5	budynek 6
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>1A</i>	<i>1 B</i>	<i>1 C</i>	<i>1 D, D2, D3</i>	<i>1 E</i>	
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	budynek 1	budynek 2	budynek 3	budynek 4	budynek 5	budynek 6
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>1A</i>	<i>1 B</i>	<i>1 C</i>	<i>1 D, D2, D3</i>	<i>1 E</i>	
1	Wszystkie drzwi i okna są w należyłym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
4	Drzwi antywłamaniowe	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwie wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Tak kraty na parterze	Tak kraty na parterze	Tak kraty na parterze	Tak kraty na parterze	Tak kraty na parterze	Tak kraty na parterze

Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	budynek 1	budynek 2	budynek 3	budynek 4	budynek 5	budynek 6
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>1A</i>	<i>1 B</i>	<i>1 C</i>	<i>1 D, D2, D3</i>	<i>1 E</i>	
6	SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:						
a)	czujki ruchu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Ogrodzenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
8	Oświetlenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak

BUDYNKI 7-12

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 7	budynek 8	budynek 9	budynek 10	budynek 11	Budynek 12
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>G</i>	<i>1 H</i>	<i>2 H</i>	<i>3 H</i>	<i>I</i>	<i>K</i>
1.	Adresy lokalizacji	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60
2.	Przeznaczenie budynku (biuro, produkcja, magazyn, inne)	Kardiochirurgia	Pawilon Pediatriczny	Pawilon Pediatriczny	Pawilon Pediatriczny	Przychodnia Dzieci	Kuchnia Szpitalna
3.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie
4.	Rok budowy budynku	2004	1990, 2015 Nadbudowa	1990	1991	1990	1989
5.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
6.	Ilość kondygnacji podziemnych/ nadziemnych	1/4	1/4	1/3	1/3	1/3	1/1
7.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m ²	10273,8	2996,48	3190,5	2019,5	3125	2815
8.	Czy w zgłaszanej do ubezpieczenia lokalizacji znajduje się mienie wyłączone z eksploatacji	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
9.	Czy dana lokalizacja jest wynajmowana osobom trzecim?	Nie	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie
10.	Czy w lokalizacji znajduje się mienie osób trzecich podlegające ubezpieczeniu?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 7	budynek 8	budynek 9	budynek 10	budynek 11	Budynek 12
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>G</i>	<i>1 H</i>	<i>2 H</i>	<i>3 H</i>	<i>I</i>	<i>K</i>
11.	MEDIA:						
a)	Ogrzewanie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie
b)	Kotłownia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest w oddzielnym budynku?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy są założone czujki gazu?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Tak Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu
10	ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:						
a)	konstrukcja monolityczna żelbetowa	Styropian	styropian	styropian	styropian	styropian	styropian
b)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 7	budynek 8	budynek 9	budynek 10	budynek 11	Budynek 12
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>G</i>	<i>1 H</i>	<i>2 H</i>	<i>3 H</i>	<i>I</i>	<i>K</i>
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
11	STROPY:						
a)	betonowe/ żelbetowe	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	stalowe	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
12	DACH						
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Konstrukcja dachu stalowa	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 7	budynek 8	budynek 9	budynek 10	budynek 11	Budynek 12
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>G</i>	<i>1 H</i>	<i>2 H</i>	<i>3 H</i>	<i>I</i>	<i>K</i>
e)	Pokrycie papą	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
f)	Pokrycie blachą	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
g)	Izolacja dachu	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO						
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	2	2	2	2	2	2
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 7	budynek 8	budynek 9	budynek 10	budynek 11	budynek 12
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>G</i>	<i>1 H</i>	<i>2 H</i>	<i>3 H</i>	<i>I</i>	<i>K</i>
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne	Tak	Nie	Tak/3	Nie	Nie	Nie
2	Hydranty wewnętrzne	Tak 21	Tak 18	Tak 7	Tak 4	Tak 8	Tak 4
3	GAŚNICE						
a)	<i>Ilość</i>	<i>35</i>	<i>14</i>	<i>14</i>	<i>7</i>	<i>19</i>	<i>14</i>
b)	<i>Rodzaj</i>	<i>P</i>	<i>P</i>	<i>P</i>	<i>P</i>	<i>P i Ś</i>	<i>P</i>
c)	<i>data ostatniej kontroli</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
8	PALENIE TYTONIU						
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	budynek 7	budynek 8	budynek 9	budynek 10	budynek 11	budynek 12
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>G</i>	<i>1 H</i>	<i>2 H</i>	<i>3 H</i>	<i>I</i>	<i>K</i>
1	Wszystkie drzwi i okna są w należyłym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
4	Drzwi antywłamaniowe	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Nie	Tak kraty na parterze	Tak kraty w piwnicach	Tak kraty W piwnicach	Nie	Tak kraty na parterze
6	SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:						
a)	czujki ruchu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Ogrodzenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
8	Oświetlenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak

BUDYNKI 13-18

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 13	budynek 14	budynek 15	budynek 16	budynek 17	budynek 18
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>L</i>	<i>SOR</i>	<i>Wiata na butle</i>	<i>M 1</i>	<i>M 2</i>	<i>M 3</i>
1.	Adresy lokalizacji	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60
2.	Przeznaczenie budynku (biuro, produkcja, magazyn, inne)	Stacja Trafo, Agregatornia	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Magazyn na butle z gazami medycznymi	Magazyn odpadów medycznych	Magazyn O C garaż	Magazyn Dz T-E i S.-G
3.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie
4.	Rok budowy budynku	1988	2012	2012	1990	1989	1989
5.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
6.	Ilość kondygnacji podziemnych/ nadziemnych	0/1	0/3	1	1	1	0/1
7.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m ²	229,8	4601,81	24,35	901,56	212	299
8.	Czy w zgłaszanej do ubezpieczenia lokalizacji znajduje się mienie wyłączone z eksploatacji	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
9.	Czy dana lokalizacja jest wynajmowana osobom trzecim?	Nie	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 13	budynek 14	budynek 15	budynek 16	budynek 17	budynek 18
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>L</i>	<i>SOR</i>	<i>Wiata na butle</i>	<i>M 1</i>	<i>M 2</i>	<i>M 3</i>
10.	Czy w lokalizacji znajduje się mienie osób trzecich podlegające ubezpieczeniu?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
11.	MEDIA:						
a)	Ogrzewanie	Miejskie	Miejskie	Brak ogrzewania	Brak ogrzewania	Brak ogrzewania	Brak ogrzewania
b)	Kotłownia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest w oddzielnym budynku?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy są założone czujki gazu?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Brak	Miejskie i własne	Brak	Brak
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Tak Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu
10	ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:						
a)	konstrukcja monolityczna żelbetowa	Styropian	Styropian + wełna mineralna	Brak	Styropian	Styropian	Brak
b)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 13	budynek 14	budynek 15	budynek 16	budynek 17	budynek 18
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>L</i>	<i>SOR</i>	<i>Wiata na butle</i>	<i>M 1</i>	<i>M 2</i>	<i>M 3</i>
c)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
11	STROPY:						
a)	betonowe/ żelbetowe	Tak	Tak	Nie	Tak	Tak	Tak
b)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	stalowe	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie
d)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
12	DACH						
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	Tak	Tak	Nie	Tak	Tak	Tak
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Konstrukcja dachu stalowa	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 13	budynek 14	budynek 15	budynek 16	budynek 17	budynek 18
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>L</i>	<i>SOR</i>	<i>Wiata na butle</i>	<i>M 1</i>	<i>M 2</i>	<i>M 3</i>
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
e)	Pokrycie papą	Tak	Odwrócony z posypką	Tak	Tak	Tak	Tak
f)	Pokrycie blachą	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie
g)	Izolacja dachu	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Brak	Brak	Brak	Brak
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO						
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	2	2	2	2	2	2
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 13	budynek 14	budynek 15	budynek 16	budynek 17	budynek 18
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>L</i>	<i>SOR</i>	<i>Wiata na butle</i>	<i>M 1</i>	<i>M 2</i>	<i>M 3</i>
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne	Nie	Nie	Tak/3	Nie	Nie	Nie
2	Hydranty wewnętrzne	Nie	Tak 8	Nie	Nie	Nie	Nie
3	GAŚNICE						
a)	<i>Ilość</i>	<i>7</i>	<i>19</i>	<i>-</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>2</i>
b)	<i>Rodzaj</i>	<i>P i Ś</i>	<i>p</i>	<i>-</i>	<i>P</i>	<i>P</i>	<i>P</i>
c)	<i>data ostatniej kontroli</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>-</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
8	PALENIE TYTONIU						
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	budynek 13	budynek 14	budynek 15	budynek 16	budynek 17	budynek 18
	nazwa budynku jeśli jest	L	SOR	Wiata na butle	M 1	M 2	M 3
1	Wszystkie drzwi i okna są w należyтым stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
4	Drzwi antywłamaniowe	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
6	SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:						
a)	czujki ruchu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Ogrodzenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
8	Oświetlenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak

BUDYNKI 19-24

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 19	budynek 20	budynek 21	budynek 22	budynek 23	budynek 24
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>N</i>	<i>O</i>	<i>P</i>	<i>S</i>	<i>T</i>	<i>U</i>
1.	Adresy lokalizacji	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60
2.	Przeznaczenie budynku (biuro, produkcja, magazyn, inne)	Magazyn materiałów łatwopalnych	Tlenownia	Pralnia	Spalarnia odpadów	Warsztat Techniczny	Biurowy
3.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie
4.	Rok budowy budynku	1991	1989	1990	1992	1990	1988
5.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
6.	Ilość kondygnacji podziemnych/ nadziemnych	0/1	0/1	1/1	0/1	0/1	0/1
7.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m ²	49	64	1969	57	1429	273
8.	Czy w zgłaszanej do ubezpieczenia lokalizacji znajduje się mienie wyłączone z eksploatacji	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
9.	Czy dana lokalizacja jest wynajmowana osobom trzecim?	Nie	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie
10.	Czy w lokalizacji znajduje się mienie osób trzecich podlegające ubezpieczeniu?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 19	budynek 20	budynek 21	budynek 22	budynek 23	budynek 24
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>N</i>	<i>O</i>	<i>P</i>	<i>S</i>	<i>T</i>	<i>U</i>
11.	MEDIA:						
a)	Ogrzewanie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie
b)	Kotłownia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest w oddzielnym budynku?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy są założone czujki gazu?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Tak Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu
10	ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:						
a)	konstrukcja monolityczna żelbetowa	Styropian	styropian	styropian	styropian	styropian	styropian
b)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 19	budynek 20	budynek 21	budynek 22	budynek 23	budynek 24
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>N</i>	<i>O</i>	<i>P</i>	<i>S</i>	<i>T</i>	<i>U</i>
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
11	STROPY:						
a)	betonowe/ żelbetowe	Nie	Nie	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	stalowe	Tak	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
12	DACH						
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	Nie	Nie	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Konstrukcja dachu stalowa	Tak	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 19	budynek 20	budynek 21	budynek 22	budynek 23	budynek 24
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>N</i>	<i>O</i>	<i>P</i>	<i>S</i>	<i>T</i>	<i>U</i>
e)	Pokrycie papą	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
f)	Pokrycie blachą	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
g)	Izolacja dachu	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Wełna mineralna	Brak	Wełna mineralna	Brak
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO						
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	2	2	2	2	2	2
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 19	budynek 20	budynek 21	budynek 22	budynek 23	budynek 24
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>N</i>	<i>O</i>	<i>P</i>	<i>S</i>	<i>T</i>	<i>U</i>
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne	Tak	Tak	Tak/2	Nie	Tak/1	Nie
2	Hydranty wewnętrzne	Nie	Nie	Tak 4	Nie	Tak/ 3	Nie
3	GAŚNICE						
a)	<i>Ilość</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>9</i>	<i>-</i>	<i>19</i>	<i>1</i>
b)	<i>Rodzaj</i>	<i>P</i>	<i>P</i>	<i>PŚ</i>	<i>-</i>	<i>PŚ</i>	<i>P</i>
c)	<i>data ostatniej kontroli</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>-</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
8	PALENIE TYTONIU						
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	budynek 19	budynek 20	budynek 21	budynek 22	budynek 23	budynek 24
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>N</i>	<i>O</i>	<i>P</i>	<i>S</i>	<i>T</i>	<i>U</i>
1	Wszystkie drzwi i okna są w należytym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
4	Drzwi antywłamaniowe	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Tak	Tak kraty na parterze	Tak kraty w piwnicach	Tak	Nie	Tak kraty na parterze
6	SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:						
a)	czujki ruchu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Ogrodzenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
8	Oświetlenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak

BUDYNKI 25-30

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 25	budynek 26	budynek 27	budynek 28	budynek 29	budynek 30
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>X</i>	<i>Y</i>	<i>Z</i>	<i>RORE</i>		
1.	Adresy lokalizacji	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60
2.	Przeznaczenie budynku (biuro, produkcja, magazyn, inne)	Patomorfologia	Portiernia	Zbiorniki wody, Hydrofornia	Ośrodek Rehabilitacji D i M	Garaż RORE	Tunel Komunikacyjny z klatką ewakuacyjną
3.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie
4.	Rok budowy budynku	1991	1989	1988	2012	2012	1990 2014
5.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
6.	Ilość kondygnacji podziemnych/ nadziemnych	1/2	0/1	1/1	1/3	0/1	0/1
7.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m ²	962,3	27,5	161,6	10724,54	157	1280
8.	Czy w zgłaszanej do ubezpieczenia lokalizacji znajduje się mienie wyłączone z eksploatacji	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
9.	Czy dana lokalizacja jest wynajmowana osobom trzecim?	Nie	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie
10.	Czy w lokalizacji znajduje się mienie osób trzecich podlegające ubezpieczeniu?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 25	budynek 26	budynek 27	budynek 28	budynek 29	budynek 30
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>X</i>	<i>Y</i>	<i>Z</i>	<i>RORE</i>		
11.	MEDIA:						
a)	Ogrzewanie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie	Miejskie
b)	Kotłownia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest w oddzielnym budynku?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
-	czy są założone czujki gazu?	Nie	Tak	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne	Miejskie i własne
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trójfazowe	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Tak Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu
10	ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:						
a)	konstrukcja monolityczna żelbetowa	Styropian	styropian	styropian	styropian	styropian	Styropian. Styrodur
b)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 25	budynek 26	budynek 27	budynek 28	budynek 29	budynek 30
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>X</i>	<i>Y</i>	<i>Z</i>	<i>RORE</i>		
11	STROPY:						
a)	betonowe/ żelbetowe	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	stalowe	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
12	DACH						
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
c)	Konstrukcja dachu stalowa	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
e)	Pokrycie papą	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 25	budynek 26	budynek 27	budynek 28	budynek 29	budynek 30
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	X	Y	Z	RORE		
f)	Pokrycie blachą	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
g)	Izolacja dachu	Wełna mineralna	Brak	Brak	Wełna mineralna	Wełna mineralna	styrodur
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO						
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	2	2	2	2	2	2
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 25	budynek 26	budynek 27	budynek 28	budynek 29	budynek 30
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>X</i>	<i>Y</i>	<i>Z</i>	<i>RORE</i>		
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne	Tak/1	Nie	Tak/2	Tak	Tak/1	Tak/2
2	Hydranty wewnętrzne	Tak/4	Nie	Nie	Tak/31	Nie	Tak/3
3	GAŚNICE						
a)	<i>Ilość</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>38</i>	<i>1</i>	<i>10</i>
b)	<i>Rodzaj</i>	<i>PiŚ</i>	<i>P</i>	<i>P</i>	<i>PiŚ</i>	<i>P</i>	<i>P</i>
c)	<i>data ostatniej kontroli</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>	<i>Styczeń 2018</i>
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie	Tak	Nie	Nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
8	PALENIE TYTONIU						
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	budynek 25	budynek 26	budynek 27	budynek 28	budynek 29	budynek 30
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	X	Y	Z	RORE		
1	Wszystkie drzwi i okna są w należyłym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
4	Drzwi antywłamaniowe	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Tak	Nie	Tak kraty w oknach	Tak	Tak	Tak
6	SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:						
a)	czujki ruchu	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
7	Ogrodzenie całego terenu	częściowo	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
8	Oświetlenie całego terenu	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak

BUDYNEK 31 ORAZ BUDOWLE NR 1 I 2

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	Budowla 1	Budowla 2	Budynek 31
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>Lądowisko dla helikopterów</i>	<i>Ujęcie wody</i>	<i>Stacja Trafo SO 2</i>
1.	Adresy lokalizacji	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60	Rzeszów ul. Lwowska 60
2.	Przeznaczenie budynku (biuro, produkcja, magazyn, inne)	Lądowiska dla śmigłowców sanitarnych wraz z wyposażeniem nawigacyjnym	Ujęcie wody 3 studnie głębinowe	Stacja trafo
3.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	użytkowanie	użytkowanie	użytkowanie
4.	Rok budowy budynku	2007	1988	2012
5.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	Tak	Tak	Tak
6.	Ilość kondygnacji podziemnych/nadziemnych	-	-	0/1
7.	Powierzchnia użytkowa Strefy bezpośredniej w m ²	625	1200	72
8.	Czy w zgłaszanej do ubezpieczenia lokalizacji znajduje się mienie wyłączone z eksploatacji	Nie	Nie	Nie
9.	Czy dana lokalizacja jest wynajmowana osobom trzecim?	Nie	Nie	Nie
10.	Czy w lokalizacji znajduje się mienie osób trzecich podlegające ubezpieczeniu?	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	Budowla 1	Budowla 2	Budynek 31
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>Lądowisko dla helikopterów</i>	<i>Ujęcie wody</i>	<i>Stacja Trafo SO 2</i>
11.	MEDIA:			
a)	Ogrzewanie	Brak	Nie dotyczy	Brak
b)	Kotłownia	Nie	Nie	Nie
-	czy jest w oddzielnym budynku?	Nie		Nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	Nie		Nie
-	czy są założone czujki gazu?	Nie		Nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie i własne	własne	Brak
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	Tak	Tak	Tak
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu	Wg Harmonogramu
10	ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:			
a)	konstrukcja monolityczna żelbetowa	Konstrukcja żelbetowa Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konstrukcja żelbetowa Nie dotyczy
b)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie
c)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	Budowla 1	Budowla 2	Budynek 31
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	<i>Lądowisko dla helikopterów</i>	<i>Ujęcie wody</i>	<i>Stacja Trafo SO 2</i>
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	Nie	Nie	Nie
11	STROPY:			
a)	betonowe/ żelbetowe	Nie dotyczy	Tak	Tak
b)	murowane (cegła/pustak)	Nie	Nie	Nie
c)	stalowe	Nie	Nie	Nie
d)	elementy drewniane	Nie	Nie	Nie
12	DACH			
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	Nie dotyczy	Tak	Tak
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	Nie dotyczy	Nie	Nie
c)	Konstrukcja dachu stalowa	Nie dotyczy	Nie	Nie
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	Nie dotyczy	Nie	Nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie <i>nazwa budynku jeśli jest</i>	Budowla 1 <i>Lądowisko dla helikopterów</i>	Budowla 2 <i>Ujęcie wody</i>	Budynek 31 <i>Stacja Trafo SO 2</i>
e)	Pokrycie papą	Nie dotyczy	Tak	Tak
f)	Pokrycie blachą	Nie dotyczy	Nie	Nie
g)	Izolacja dachu	Nie dotyczy	Brak	Brak
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO			
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie	Nie	Nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	2	2	2
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	Budowla 1	Budowla 2	Budynek 31
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>	Lądowisko dla Helikopterów	Ujęcie wody	Stacja Trafo SO 2
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne	Tak/2	Nie	Tak/2
2	Hydranty wewnętrzne	Nie	Nie	Nie
3	GAŚNICE			
a)	<i>Ilość</i>	<i>4</i>	-	<i>1</i>
b)	<i>Rodzaj</i>	<i>PŚ</i>	-	<i>Ś</i>
c)	<i>data ostatniej kontroli</i>	<i>Styczeń 2018</i>	-	<i>Styczeń 2018</i>
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	Nie	Nie	Nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	Nie	Nie	Nie
8	PALENIE TYTONIU			
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu	Tak	Tak	Tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu	Nie	Nie	Nie

Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	Budowla 1	Budowla 2	Budynek 31
	<i>nazwa budynku jeśli jest</i>			Stacja Trafo SO 2
1	Wszystkie drzwi i okna są w należyтым stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	Nie dotyczy	Tak	Tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	Nie dotyczy	Nie	Nie
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Nie dotyczy	Tak	Tak
4	Drzwi antywłamaniowe	Nie dotyczy	Nie	Nie
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Nie dotyczy	Nie	Nie
6	SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:			
a)	czujki ruchu	Nie	Nie	Nie
7	Ogrodzenie całego terenu	Tak	Tak	Tak
8	Oświetlenie całego terenu	Tak	Tak	Tak

Stan techniczny zgłaszanych do ubezpieczenia budynków, wg gradacji: dobry, dostateczny, zły, awaryjny

Nazwa budynku	Stan techniczny
1A	Dobry
1 B	Dobry
1 C	Dobry
1 D, D2, D3	Dobry
1 E	Dobry
budynek 6, Rzeszów ul Lwowska 60	Dobry
G	Bardzo Dobry
1 H	Dobry
2 H	Dobry
3 H	Dobry
I	Dobry
K	Dobry
L	Dobry
SOR	Bardzo Dobry
Wiata na butle	Bardzo Dobry
M 1	Dobry
M 2	Dobry
M 3	Dobry
N	Dobry

Nazwa budynku	Stan techniczny
O	Dobry
P	Dobry
S	Dobry
T	Dobry
U	Dobry
X	Dobry
Y	Dobry
Z	Dobry
RORE	Bardzo Dobry
Garaż RORE	Bardzo Dobry
Tunel Komunikacyjny z klatką ewakuacyjną	Bardzo Dobry
Lądowisko dla helikopterów	Bardzo Dobry

Informacje na temat przeprowadzonych remontów:

Lp.	Rodzaj przeprowadzonych remontów	Rok, w którym przeprowadzono remont - zakończenie
1.	Przebudowa pionu ginekologiczno-położniczego wraz z traktem porodowym - III etap (pododdział Patologii Ciąg - 260m ²)	16.08.2017r.
2.	Wymiana angiografu z adaptacją pomieszczeń Pracowni Hemodynamiki - Budynek Kardiochirurgii	31.03.20017r.
3.	Utworzenie Kliniki Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej (przebudowa pomieszczeń Zakładu Fizjoterapii na poziomie niskiego parteru w budynku Kardiochirurgii - 763,5m ²)	31.01.2017r.
4.	Przebudowa pionu ginekologicznego- położniczego wraz traktem porodowym (pododdział Położnictwa - pow. użytkowa=637m ²).	16.06.2015r.
5.	Nadbudowa i przebudowa pomieszczeń I pietra budynku Apteki na potrzeby utworzenia Pracowni Cytostatyków (pracowania- 92m ² ; nadbudowa wentylatorni-197m ²)	15.06.2015r.
6.	Dostawa, montaż i uruchomienie systemu tomografii komputerowej z wyposażeniem dla Klinicznego Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej (instalacja nowego tomografu komputerowego z adaptacją pomieszczenia w zakresie budowlano – instalacyjnym w budynku Tomografu Komputerowego)	12.06.2015r.
7.	Przebudowa i remont węzłów sanitarnych w budynkach Przychodni dla Dorosłych i Przychodni dla Dzieci	29.05.2015r.
8.	Przebudowa i remont pomieszczeń Apteki na potrzeby utworzenia oddziału Alergologii- 288,6m ²	02.12.2014r.
9.	Nadbudowa bloku dziecięcego H1 na potrzeby oddziału Onkohematologii Dzieci - pow. użytkowa: 757,0m ²	28.11.2014r.
10.	Instalacja solarna – budynek A, Pralnia, Kuchnia - 200 szt. kolektorów słonecznych płaskich typu VITOSOL-200-F, typ SV2	25.03.2014r.

Lp.	Rodzaj przeprowadzonych remontów	Rok, w którym przeprowadzono remont - zakończenie
11.	Rozbudowa przebudowa i remont tunel komunikacyjny: nowy odcinek do RORE o długości 86m oraz przebudowa i remont starego odcinka o dł. 341m.; łączna pow. netto= 1 196,92m ² w tym nowa klatka ewakuacyjna o pow.= 62,52 m ²); kubatura całkowita =4 580,8m ³ .	10. 12. 2013r.
12.	Termomodernizacja obiektów roboty uzupełniające	24.10.2013r.
13.	Remont trzech sal operacyjnych w budynku C	15.03.2014r.
14.	Przebudowa, nadbudowa i remont bloków operacyjnych i centralnej sterylizacji (wykonanie jednej sali operacyjnej w bud C z zapleczem medyczno-technicznym, nadbudowa wentylatorowi o pow. 513,6m ²)	30.08.2013r.
15.	Wykonaniem stalowych przegród ppoż. na trzech poziomach pomiędzy budynkami „A” i „C” oraz drzwi ppoż. pomiędzy budynkami „H1” i „C”	27.08.2013r.
16.	Wykonaniem obudowy klatek schodowych do wymaganej przepisami odporności pożarowej w Bloku Łóżkowym	08.03.2013r.
17.	Przebudowa, nadbudowa i remont bloków operacyjnych i centralnej sterylizacji (Trakt porodowy: pow użytkowa= 514m ²)	18.02.2013r.
18.	Termomodernizacja obiektów Szpitala wg. załącznika	11.12.2012r.
19.	Rozbudowa, przebudowa budynku RORE: pow użytkowa=10724,54	31.10.2012r.
20.	Rozbudowa szpitala o budynek SOR: 3-kondygnacyjny, pow. zabudowy=1932m ² , pow użytkowa=4608m ² , kubatura=20120m ³	26.09.2012r.
21.	Wymiany dźwigów (2 osobowych i 3 szpitalnych, w tym jeden spełniający wymagania dźwigu dla ekip ratowniczych) w raz z niezbędnymi instalacjami”	27.03.2012r.
22.	Termomodernizacja Przychodni Dzieci	21.10.2011r.
23.	Wykonanie Instalacji Solarnej na budynku Kardiochirurgii - 60 szt. kolektorów słonecznych płaskich typu VITOSOL-200-F, SV2	22.08.2011r.
24.	Wymiana ślusarki Al.-drzwi przesuwanych i przemykowych wewnętrznych i zewnętrznych w hallu wejścia głównego	11.05.2011r.

Lp.	Rodzaj przeprowadzonych remontów	Rok, w którym przeprowadzono remont - zakończenie
25.	Przebudowa i Remont Oddziału Chirurgii Ogólnej- pow. użytkowa=610m ²	29.03.2011r.
26.	Wykonaniem stalowych wydzieli przeciwpożarowych przedsionka windowego	08.10.2010r.
27.	Wymiana starej ślusarki Al. (ścianek wewn. z drzwiami, drzwi wewn. i zewn.) na nową Al. oraz przeszkleń ścianek w Blokach Dziecięcych	10.12.2009r.
28.	Remont dachu -Warsztaty	30.11.2009r.
29.	Adaptacja i modernizacja pomieszczeń Oddziału OIOM	10.12.2008r.
30.	Remonty Pododdziału Leczenia Udarów Mózgu - pow. użytkowa=752m ²	10.12.2008r.
31.	Wymiana posadzek na wykładziny PCV w blokach dziecięcych i w przychodniach.	05.12.2008r.
32.	Przebudowa lądowiska dla śmigłowców	15.10.2008r.
33.	Wykonanie instalacji klimatyzacji –OIOM Noworodków	15.04.2008r.
34.	Wykonanie wentylacji mechanicznej –poradnie Gastroenterologii i Ortopedii Dzieci	15.04.2008r.
35.	Wymiana okien we wszystkich budynkach szpitalnych	10.12.2007r.
36.	Rozbudowa szpitala o budynek Kardiochirurgii:3-kondygnacyjny z przestrzenia instalacyjna, pow. zabudowy=2712m ² , pow. użytkowa=7232m ² ,kubatura=34620m ³ (bez przestrzeni technicznej)	07.2006r.

Dodatkowe dane techniczne:

1. Czy czujki detekcji dymu obejmują cały obiekt szpitala? Jeżeli nie, która część pomieszczeń nie jest objęta
*Czujki detekcji dymu **nie obejmują** następujących budynków:*
 - 1) *Kuchnia,*
 - 2) *Pralnia,*
 - 3) *Stacja Trafo,*
 - 4) *Bud Działu Technicznego,*
 - 5) *Biurowy,*
 - 6) *Hydrofornia,*
 - 7) *Patomorfologia,*
 - 8) *Tlenownia,*
 - 9) *Magazyn M1, M2, M3,*
 - 10) *Magazyn Materiałów Łatwopalnych,*
 - 11) *Portiernia od ul. Leszka Czarnego*
2. Wg jakiej normy jest wykonany system detekcji pożaru oraz jaki jest typ centrali (PKN - CEN TS 54-14), czy czujki posiadają Certyfikat CNBOP
Wykonany system detekcji pożaru jest wykonany wg normy PN-E-08350-14.
Typ centrali (PKN - CEN TS 54-14) to: Polon 4900 i Polon 4800.
*Czujki **posiadają** Certyfikat CNBOP.*
3. Czy system czujek dymu jest sprzężony z alarmem, jeżeli tak, czy sygnał o pożarze jest przekazywany do Państwowej Straży Pożarnej bądź miejsca stale obsadzonego np. portierni?
*System czujek dymu **jest** sprzężony z alarmem.*
*Sygnał o pożarze **jest** przekazywany do Państwowej Straży Pożarnej (**przez centralę ppoż. znajdującą się na portierni**)bądź miejsca stale obsadzonego np. portierni.*
4. Prosimy o informację czy mienie zgłoszone do ubezpieczenia było dotknięte ryzykiem powodzi, podtopień wskutek opadów atmosferycznych, zalania wskutek deszczu nawalnego bądź osunięcia się ziemi od 1996 roku do dnia dzisiejszego?
*Mienie zgłoszone do ubezpieczenia **nie było** dotknięte ryzykiem powodzi, podtopień wskutek opadów atmosferycznych, zalania wskutek deszczu nawalnego bądź osunięcia się ziemi od 1996 roku do dnia dzisiejszego*

- a) ubezpieczane mienie **nie znajduje się** na terenach bezpośredniego zagrożenia powodzią, które obejmują tereny między linią brzegu a wałem powodziowym lub naturalnym wysokim brzegiem, w który wbudowano trasę wału przeciwpowodziowego, a także wyspy lub przymuliska,
- b) ubezpieczane mienie **nie znajduje się** na terenach bezpośredniego zagrożenia powodzią, które obejmują obszar pasa nadbrzeżnego w rozumieniu ustawy Prawo wodne z dnia 18 lipca 2001 r. (Dz. U. Nr. 115, poz. 1229 z późn. zm.) o obszarach morskich Rzeczypospolitej Polskiej i administracji morskiej,
- c) ubezpieczane mienie **nie znajduje się** na terenach bezpośredniego zagrożenia powodzią, które obejmują strefę wezbrań powodziowych określoną w planie zagospodarowania przestrzennego na podstawie studium ochrony przeciwpowodziowej, ustalającej granice zasięgu wód powodziowych o określonym prawdopodobieństwie występowania oraz kierunki ochrony przed powodzią, w którym, w zależności od sposobu zagospodarowania terenu oraz ukształtowania tarasów zalewowych, terenów depresyjnych i bezodpływowych, dyrektor regionalnego zarządu gospodarki wodnej dokonuje podziału obszarów na:
- wymagające ochrony przed zalaniem z uwagi na ich zagospodarowanie, wartość gospodarczą lub kulturową,
 - obszary służące przepuszczeniu wód powodziowych, zwane "obszarami bezpośredniego zagrożenia powodzią",
 - obszary potencjalnego zagrożenia powodzią.
5. Proszę o informację o zabezpieczeniach przepięciowych (jakiej klasy zabezpieczenia występują C, D,E) dla specjalistycznego sprzętu elektronicznego t.j.: Tomograf, Rezonans, Angiograf, Aparaty RTG. Czy powyższy sprzęt posiada zasilanie awaryjne oraz UPS / baterie podtrzymujące pracę urządzenia.
- Dla specjalistycznego sprzętu elektronicznego t.j.: Tomograf, Rezonans, Angiograf, Aparaty RTG zastosowanie mają zabezpieczenia przepięciowe klasy C*
- Aparaty RTG - nie mają zasilania awaryjnego i UPS*
- Tomografy (szt. 2) - ma zasilanie awaryjne oraz UPS*
- Rezonans - tylko jeden komputer ma zasilanie awaryjne*
- Angiograf (szt. 3)- wszystkie mają zasilanie awaryjne oraz podtrzymanie z UPS*
6. Czy sprzęt elektroniczny wyposażony jest w całym okresie ubezpieczenia ważne licencjonowane oprogramowanie antywirusowe i inne zabezpieczenia uniemożliwiające włamanie do systemu ?
- Komputery i serwery podpięte do sieci informatycznej posiadają aktywne oprogramowanie antywirusowe i zabezpieczające.*
7. Jak wyglądają procedury archiwizacji danych w formie elektronicznej na zapasowych kopiach /jak często są wykonywane/ gdzie są przechowywane.

Archiwizacja danych w formie elektronicznej wykonywana jest na kopiach zapasowych, wykonywana z częstotliwością uzależniona od rodzaju danych (dziennie, tygodniowo, miesięcznie). Kopie zapasowe są przechowywane na bibliotece taśmowej, macierz dyskowa, nośniki DVD. Nośniki DVD przechowywane są w innej lokalizacji niż źródło danych

8. Czy Ubezpieczający/Ubezpieczony posiada umowy o konserwację ubezpieczonego sprzętu elektronicznego i czy pozostają one w mocy w okresie ubezpieczenia sprzętu elektronicznego.

Szpital nie posiada dedykowanej umowy na konserwację sprzętu elektronicznego. Konserwacja jest realizowana przez pracowników komórek organizacyjnych szpitala. Część sprzętu elektronicznego posiada gwarancję producenta.

9. Czy ubezpieczony sprzęt elektroniczny został wyposażony w urządzenia zabezpieczające przed wylądowaniami atmosferycznymi i przepięciami?

Dedykowane zasilanie dla sprzętu komputerowego i serwerowego jest zabezpieczone przed wylądowaniami atmosferycznymi i przepięciami.

10. Czy urządzenia zabezpieczające są zainstalowane i konserwowane zgodnie z zaleceniami producentów sprzętu elektronicznego i urządzeń zabezpieczających i alarmowych?

Instalacja i konserwacja odbywa się zgodnie z zaleceniami producenta.

11. Prosimy o dodatkowe informacje na temat urządzeń chłodniczych:

- a) czy w Szpitalu występują pomieszczenia chłodnicze dedykowane do przechowywania leków? Jeśli tak to ile ich jest ?

W Aptece Szpitalnej występują urządzenia chłodnicze do przechowywania leków tj. 8 lodówek.

Ponadto w Aptece Szpitalnej są następujące pomieszczenia chłodnicze dedykowane do przechowywania leków:

- 3 magazyny apteczne*
- 1 pracownia leków cytostatycznych*

- b) W jaki sposób kontrolowana/monitorowana jest temperatura w urządzeniach/ pomieszczeniach chłodniczych?

Temperatura w urządzeniach/ pomieszczeniach chłodniczych kontrolowana/monitorowana jest 2 razy dziennie na podstawie odczytów ze wskaźników na urządzeniach.

- c) Czy jest zainstalowany system powiadamiający o wyłączeniu/awarii lub wzroście temperatury w urządzeniach chłodniczych? Jeśli tak jaki jest jego sposób działania?

Nie jest zainstalowany system powiadamiający o wyłączeniu/awarii lub wzroście temperatury w urządzeniach chłodniczych. Za wyjątkiem niektórych lodówek, w których pojawia się sygnał dźwiękowy przy wzroście temperatury

- d) Czy Ubezpieczający prowadzi systematyczny serwis urządzeń chłodniczych/ klimatyzacyjnych?
Szpital prowadzi systematyczny serwis urządzeń chłodniczych/ klimatyzacyjnych.
- e) Czy w razie przerwy w dostawie prądu istnieje możliwość zasilania z alternatywnego źródła zasilania (np. z agregatów prądotwórczych, niezależnej energetycznej linii zasilającej)?
*W razie przerwy w dostawie prądu **istnieje** możliwość zasilania z alternatywnego źródła zasilania (np. z agregatów prądotwórczych, niezależnej energetycznej linii zasilającej)*
12. Szpital **wykonuje** coroczne badania hydrantów raz w roku i systemu detekcji pożaru dwa razy w roku.
13. Przeglądy budynków wykonywane są zgodnie z przepisami Prawa budowlanego, ostatni przegląd maj 2018r.
14. Przegląd systemu detekcji dymu był wykonany lipcu 2018.
15. W Szpitalu **jest** monitoring do PSP w Rzeszowie.
16. Przeglądy instalacji elektrycznej były wykonane zawsze podczas przeglądu budynków 1 raz w roku lub 2 razy w roku.
17. Zainstalowane ochronniki przepięć na obwodach elektrycznych są typu: B+C
18. Szpital **nie zgłasza** do ubezpieczenia budynków:
a) *nieużytkowanych/ pustostanów*
b) *w złym lub awaryjnym stanie technicznym*
c) *przeznaczone do rozbiórki*
19. Wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosownie do aktualnego przeznaczenia.
20. Wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia i ich instalacje poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa, co potwierdzone jest każdorazowo pisemnym protokołami
21. Zabezpieczenia przeciwpożarowych zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania.

-
22. Sprzęt elektroniczny konserwowany jest zgodnie z zaleceniami\ instrukcją producenta.
23. Na poziomie -1 znajdują się magazyny (np. medyczny, gospodarczy, apteczny)
Znajdują się w nich m.in.:
- Sprzęt medyczny jednorazowego użytku
 - Środki czystości, artykuły higieniczne, materiały biurowe, odzież ochronna.
 - Artykuły gospodarcze
 - Materiały opatrunkowe – na paletach w kartonach
- Około 1/3 w/w mienia znajduje się na regałach, a reszta na paletach na podłodze.
24. Szpital **nie planuje** zgłaszać do ubezpieczenia w ramach niniejszego postępowania:
- a) obiektów budowlanych i/lub urządzeń w złym lub awaryjnym stanie technicznym,
 - b) obiektów budowlanych przeznaczone do rozbiórki,
 - c) urządzeń przeznaczonych do likwidacji/złomowania.
25. Wśród budynków/budowli zgłaszanych do ubezpieczenia **nie ma** budynków zagrożonych katastrofą budowlaną.
26. Wśród budynków/budowli zgłaszanych do ubezpieczenia **nie ma** obiektów planowanych do wyłączenia z eksploatacji