



Wrocław, 12.08.2024r

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na usługę ubezpieczenia Gminy Łochów wraz z jednostkami
organizacyjnymi

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIA/ ZMIANY/ WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR
147/2024/Łochów**

Działając w imieniu i na rzecz Gmina Łochów na podstawie udzielonego pełnomocnictwa,
Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez wykonawców/
informuje o następujących zmianach w SWZ/podaje wyjaśnienia do SWZ:

**PAKIET I
UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE**

Pytanie: 1

Prosimy o informację na jaki dzień została sporządzona szkodowość w ryzykach komunikacyjnych oraz jakiej liczby pojazdów w poszczególnych latach w ryzyku OC oraz AC dotyczą dane szkodowe.

Odpowiedź: Szkodowość została wykazana na dzień 20.06.2024r.

W 2021r – dwa pojazdy miały szkodę w zakresie OC

W 2022r – jeden pojazd miał szkodę w zakresie OC, jeden pojazd miał dwie szkody w zakresie AC oraz , jeden pojazd miał szkodę w zakresie OC i AC.

W 2024r jeden pojazd miał szkodę w zakresie OC i AC oraz jeden pojazd w zakresie samego AC.

Pytanie: 2

Prosimy o uzupełnienie zapisu 2. Ubezpieczenie Auto Casco, Wymagane warunki obligatoryjne:

- wykupiona amortyzacja, **z wyłączeniem ogumienia i elementów układu wydechowego.**

- zgłoszona do ubezpieczenia wartość pojazdu stanowi wartość rynkową i nie ulega zmianie w całym okresie ubezpieczenia (niezmiennosc sumy ubezpieczenia). Ubezpieczyciel akceptuje podane wartości pojazdów jako wartości rynkowe i w trakcie likwidacji szkody będzie wypłacał odszkodowanie do tych wartości bez uwzględnienia i potrącania amortyzacji oraz zużycia eksploatacyjnego itp. (za wyjątkiem ogumienia **i elementów układu wydechowego**). W przypadku wystąpienia szkody całkowitej



Ubezpieczyciel nie będzie kwestionował metody wyceny ani kwot sum ubezpieczenia przyjmując zadeklarowane wartości jako wartości rynkowe pojazdów na dzień szkody.

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

Pytanie: 3

Prosimy o zmianę zapisu 2. Ubezpieczenie Auto Casco, Wymagane warunki obligatoryjne: JEST:

Ubezpieczyciel wyraża zgodę na naprawę pojazdu w wybranym przez Zamawiającego warsztacie wg stawek za roboczogodzinę w nim stosowanych. Zapis dotyczy zarówno Autoryzowanych Serwisów Obsługi jak i warsztatów nieautoryzowanych oraz warsztatów naprawiających specjalistyczne zabudowy.

WINNO BYĆ:

Naprawa uszkodzonego pojazdu może odbywać się w warsztacie określonym przez Zamawiającego, przy czym

Ubezpieczyciel weryfikuje wysokość kosztów naprawy:

- w Zakładach Naprawczych posiadających Umowę o współpracy z Ubezpieczycielem, do poziomu określonego w tejże

Umowie,

- w Zakładach Naprawczych nie posiadających Umowy o współpracy z Ubezpieczycielem, do poziomu uznawanego

przez Ubezpieczyciela danemu zakładowi, w dniu zgłoszenia szkody,

- w Zakładzie Naprawczym prowadzonym przez Zamawiającego (ten sam NIP), na podstawie noty obciążeniowej do wysokości stawki xxxxx PLN netto za rbg, bez obowiązku udzielania rabatu na części.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie: 4

Prosimy o doprecyzowanie zapisu 2. Ubezpieczenie Auto Casco, Wymagane warunki obligatoryjne

- Koszty holowania i parkowania pojazdu uszkodzonego

Odpowiedź: Zamawiający doprecyzowuje treść zapisu zgodnie z poniższym:

„Ubezpieczyciel pokryje koszty holowania i parkowania pojazdu uszkodzonego”

Pytanie: 5

Prosimy o zmianę zapisu 4. Assistance Zakres ubezpieczenia, pkt.7

JEST:

w przypadku unieruchomienia pojazdu w przypadku wypadku lub awarii na okres dłuższy niż 12 godzin ubezpieczyciel organizuje hotel dla kierowcy i pasażerów na okres 5 dób hotelowych, nie dłużej niż do momentu usunięcia przyczyny unieruchomienia pojazdu

WINNO BYĆ:

w przypadku unieruchomienia pojazdu w przypadku wypadku lub awarii na okres dłuższy niż 12 godzin ubezpieczyciel organizuje hotel dla kierowcy i pasażerów na okres 3 dób hotelowych, nie dłużej niż do momentu usunięcia przyczyny unieruchomienia pojazdu



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

Pytanie: 6

Prosimy o usunięcie zapisu 4. Assistance Zakres ubezpieczenia, pkt 8.
- pomoc prawnika reprezentującego ubezpieczonego do kwoty 300 euro.

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

Pytanie: 7

Prosimy o usunięcie zapisu 4.1.3 Zamawiający wymaga wystawienia umowy generalnej dla każdej jednostki organizacyjnej osobno.

Umowa założona zostanie na regionie Ubezpieczającego (Gmina Łochów), jednostki organizacyjne będą widniały w polisach jako Ubezpieczeni (właściciele pojazdów) zgodnie z załącznikiem nr 10 Rejestr pojazdów Gmina Łochów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie: 8

Prosimy o podanie ładowności dla przyczep nr rejestracyjny: WWE2CY3, WWEAP33 oraz samochodu ciężarowego nr rejestracyjny WWE5L05.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że brakujące dane zostały uzupełnione w rejestrze pojazdów i zostaną udostępnione Wykonawcom, którzy złożyli wniosek o część poufną.

Pytanie: 9

Prosimy o weryfikację nr VIN zgłoszonych pojazdów. Pojazd nr rejestracyjny WWEEV44 oraz WWE55CJ mają ten sam nr VIN.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wprowadzono korektę w rejestrze pojazdów, zgodnie z załącznikiem udostępnionym do niniejszych odpowiedzi.

Dokument stanowi część poufną i zostanie udostępniony wykonawcy, który złożył stosowny wniosek.

Pytanie: 10

Ubezpieczenie NNW OSP -prosimy o potwierdzenie, że maksymalna odpowiedzialność z tytułu umowy ubezpieczenia wynosi 30.000 zł na jedną osobę.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie: 11

Ubezpieczenie NNW OSP -prosimy o potwierdzenie, że limity odpowiedzialności ustanowione dla dodatkowych rozszerzeń stanowią podlimit głównej sumy ubezpieczenia, tj. 30.000 zł.



Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie: 12

Prosimy o usunięcie z wzoru umowy zapisów dotyczących kar umownych (§7 ust. 3 wzoru umowy - Pakiet I, II).

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

Pytanie: 13

Prosimy o potwierdzenie, że możliwość zmiany postanowień zawartej umowy (§ 4 projektowanych postanowień umowy), a w szczególności dotyczących:

przedłużenia umowy,

przyjęcia do ochrony działalności Zamawiającego innej niż przyjęta na początku umowy,

zmiany przedmiotu ochrony ubezpieczeniowej polegająca na objęciu ochroną dodatkowego ryzyka ubezpieczeniowego,

wymaga zgody obu stron.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie: 14

Prosimy o potwierdzenie, że prawo opcji dotyczy jednokrotnego przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach jak zawarta wcześniej umowa.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie: 15

Prosimy o potwierdzenie iż w sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie będą miały zapisy OWU wykonującego zamówienie, a w szczególności ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie: 16

W pkt.3 (Przedmiot i zakres ubezpieczenia) prosimy o zmianę na „pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwający nieprzerwanie minimum 5 dni w następstwie nieszczęśliwego wypadku w czasie akcji lub ćwiczeń oraz w drodze na akcję/ćwiczenia oraz w drodze powrotnej”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmiany: „pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwający nieprzerwanie minimum 3 dni w następstwie nieszczęśliwego wypadku w czasie akcji lub ćwiczeń oraz w drodze na akcję/ćwiczenia oraz w drodze powrotnej”. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Pytanie: 17



W pkt. 5 (Pozostałe sumy ubezpieczenia -koszty leczenia) prosimy o dopisanie „poniesione na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej”

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

Pytanie: 18

W pkt. 7 (dieta szpitalna) prosimy o zmianę wysokości wypłaty za jeden dzień z 250 zł na 100 zł oraz o dopisanie „dieta szpitalna za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej trwający nieprzerwanie minimum 5 dni ”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zapisu „dieta szpitalna za pobyt Ubezpieczonego w szpitalu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej trwający nieprzerwanie minimum 3 dni ”. Brak zgody na zmianę wysokości wypłaty z 250zł na 100zł. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Pytanie: 19

Prosimy o wyłączenie ryzyka zawału serca i udaru mózgu dla osób powyżej 67 roku życia z całego zakresu ubezpieczenia.

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

Pytanie: 20

Prosimy o wprowadzenia zapisu w brzmieniu „Zamawiający dopuszcza z chwilą zawarcia umowy ubezpieczenia uzyskanie członkostwa w towarzystwie ubezpieczeń wzajemnych niezwiązanego z nabywaniem udziałów kapitale zakładowym tego towarzystwa (zaangażowaniem właścicielskim) oraz niepociągającego za sobą zobowiązania do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia”.

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

Zamawiający informuje, że zmianie ulega termin składania ofert.

Termin składania ofert upływa 19.08.2024r

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Patrycja Gadzała