

Sochaczew, dnia 22 sierpnia 2014 roku

## Wykonawcy według rozdzielnika

Znak sprawy: RŚ. 272.01.1.2014

Dotyczy:

**przetargu nieograniczonego na „Program kompleksowej ochrony ubezpieczeniowej majątku i odpowiedzialności cywilnej dla Powiatu Sochaczewskiego i jego jednostek organizacyjnych samodzielnie funkcjonujących na lata 2014 – 2017”**

W związku ze skierowanymi zapytaniami dotyczącymi specyfikacji istotnych warunków zamówienia, nie ujawniając ich źródła, Zamawiający – zgodnie z art.38 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity – Dz. U. z 2013 roku, poz.907 z późn. zmianami) – przekazuje treść zapytań i informuje, co następuje:

1. Proszę o informację, czy lokalizacje wskazane do ubezpieczenia znajdują się na terenach zalewowych.

**ODP.1. Lokalizacje i przedmioty ubezpieczenia – budynki wskazane w SIWZ będące pod administracją Powiatu Sochaczewskiego nie są zlokalizowane na terenach zalewowych, znajdują się w znacznych odległościach od rzek.**

2. Proszę o informację, czy lokalizacje wskazane do ubezpieczenia znajdują się na terenach osuwiskowych.

**.ODP.2. Lokalizacje wskazane w SIWZ nie znajdują się na terenach osuwiskowych.**

3. Proszę o informację czy na terenach wskazanych do ubezpieczenia znajduje się wysypisko śmieci, sortownia odpadów. Jeśli tak, to proszę o potwierdzenie, że w OC wyłączona jest działalność związana z administrowaniem wysypiskiem śmieci/sortownią odpadów.

**ODP.3. Na terenie wskazanym do ubezpieczenia przez Zamawiającego nie znajduje się wysypisko śmieci, sortownia odpadów itp., w zakres ochrony wskazanej w SIWZ nie wchodzi działalność związana z administrowaniem wysypiskiem śmieci / sortownią odpadów.**

4. Proszę o informację czy od 1997 roku na terenach wskazanych do ubezpieczenia wystąpiła powódź.

**ODP.4. We wskazanych lokalizacjach będących pod Zarządem Powiatu Sochaczewskiego nie odnotowano od 1997 roku powodzi.**

5. Proszę o informację czy do ochrony zgłoszone są budynki objęte nadzorem konserwatora zabytków. Jeśli tak to proszę o wskazanie które to budynki.

**ODP.5. Nadzorem konserwatora zabytków objęte są częściowo obiekty przynależne do dawnej siedziby Domu Pomocy Społecznej w Sochaczewie przy ulicy Gawłowskiej, Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Załuskowie oraz Placówki Opiekuńczo – Wychowawczej w Giżycach.**

6. Proszę o informację czy występuje zagrożenie pożarem, eksplozją lub awarią ze strony lokalizacji sąsiednich. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę zakładu i profil działalności.

**ODP.6. W odległości 300 – 500 m od zgłoszonych budynków do ubezpieczenia nie znajdują się zakłady produkcyjne, przetwórcze, chemiczne itp. Tylko Dom Pomocy Społecznej w Młodzieszynie położony jest w lesie, obok Leśniczówki.**

7. Proszę o informację czy do ochrony zgłoszone są budynki, które nie posiadają pozwolenia na użytkowanie? Jeśli tak to proszę wskazać które to budynki.

**ODP.7. Wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia w SIWZ posiadają pozwolenie na użytkowanie.**

8. Proszę o potwierdzenie iż z zakresu ubezpieczenia OC wyłączona jest działalność związana z administrowaniem i utrzymaniem basenów, pływalni i kąpielisk

**ODP.8. Ochrona ubezpieczeniowa zgłoszona w SIWZ nie obejmuje działalności związanej z administrowaniem i utrzymaniem basenów, pływalni i kąpielisk.**

9. Proszę o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie obejmuje szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności medycznej, badawczej, farmaceutycznej a także udzielaniem świadczeń medycznych.

**ODP. 9. Zamawiający w SIWZ nie zgłaszał do ubezpieczenia działalności związanej z prowadzeniem działalności medycznej, badawczej, farmaceutycznej a także udzielaniem świadczeń medycznych.**

10. Proszę o wprowadzenie w odniesieniu do przenośnego sprzętu elektronicznego franszyzy redukcyjnej 15 % odszkodowania nie mniej niż 200 zł dla szkód poza miejscem ubezpieczenia oraz w wyniku upadku.

**ODP.10. Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla sprzętu przenośnego w wysokości zaproponowanej przez Wykonawcę.**

11. Proszę o informację czy w konstrukcji któregokolwiek budynku znajdują się płyty warstwowe z palnym wypełnieniem (m.in. poliuretan, styropian)?

**ODP.11. W budynkach zgłoszonych w SIWZ do ubezpieczenia nie znajdują się płyty warstwowe z palnym wypełnieniem (m.in. poliuretan, styropian).**

12. Proszę o doprecyzowanie zakresu ubezpieczenia Assistance. Czy w zakresie ma być holowanie, w jakim limicie?

**ODP.12. Tak, zakres pełny, w którym jest holowanie pojazdu na terenie kraju bez limitu, na terenie UE do 1000 km.**

13. Proszę o potwierdzenie, że pojazdy SCANIA nr rej WSC12TT i WIOLA nr rej WSCCX61 nie mają być objęte zakresem Auto-Casco.

**ODP.13. Tak bez ochrony w zakresie auto – casco.**

14. Proszę o przesunięcie terminu składania i otwarcia ofert na 03.09.2014.

**ODP.14 Zamawiający nie wyraża zgody na przesunięcie terminu składani i otwarcia ofert.**

15. Proszę o informację, czy w odniesieniu do Części 01 zamówienia przewiduje się wystawienie jednej zbiorczej umowy ubezpieczenia na dane ryzyko dla wszystkich jednostek organizacyjnych, z przekazaniem im certyfikatów ubezpieczeniowych rozdzielających wysokość sum ubezpieczenia i składek częściowych.

**ODP.15. Dla Części 01 obowiązuje zasada wystawiania oddzielnie polis dla każdej Jednostki Organizacyjnej Powiatu w zakresie mienia wskazanego jako środki trwałe /budynki i budowle, maszyny, urządzenia i wyposażenie, sprzęt elektryczny/. Dla pozostałego mienia i ryzyk wymagana jest zbiorcza umowa ubezpieczenia z wystawieniem certyfikatów na każdą jednostkę.**

16. Proszę o potwierdzenie, że składki w formularzu ofertowym mają być podane z dokładnością do pełnych złotych PLN (bez groszy) w obu częściach zamówienia.

**ODP.16. Składki powinny być podane z dokładnością do pełnych złotych PLN.**

17. Proszę o potwierdzenie, że w zakresie NNW objęte ochroną będą osoby w wieku do 65 r.ż. oraz, że następstwa zawału serca i udaru mózgu nie mogą być przedmiotem ochrony w przypadku gdy:

- zawał serca lub udar mózgu jest wynikiem istniejącej choroby przewlekłej,
- chorobę serca lub układu krążenia stwierdzono orzeczeniem lekarskim przed zawarciem umowy.

**ODP.17. Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie wieku osób wykonujących prace na rzecz Zamawiającego. Ograniczenia odpowiedzialności dotyczą wyłącznie chorób przewlekłych dotyczących przebytych zawałów lub udarów mózgu.**

18. Proszę o informację, czy jest możliwość wprowadzenia franszyzy redukcyjnej w wys. 1.000 zł w klauzuli kradzieży zwykłej/zuchwałej.

**ODP.18. Zamawiający podtrzymuje wymóg utrzymania fransyz na poziomie wskazanym w SIWZ.**

19. Proszę o informację, czy jest możliwość przeniesienia klauzuli zalaniowej do grupy klauzul fakultatywnych.

**ODP. 19 Zamawiający nie wyraża zgody na przeniesienie klauzuli zalaniowej do klauzul fakultatywnych.**

20. Proszę o informację w odniesieniu do wykazanych szkód 6/13/72/50 i 7/13/72/50, na jakim etapie jest postępowanie regresowe i czy opisywany sprawca zdarzenia (firma budowlana) uznał swoją winę.

**ODP.20. Ubezpieczyciel odpowiadający za powstałą szkodę nie poinformował Zamawiającego, czy wszczął postępowanie regresowe. Szkada powstała na skutek braku i złego zabezpieczenia przez Wykonawcę obiektu po zdjęciu pokrycia dachowego /wymiana dachu/ podczas trwania i powtarzania się ulewnych deszczy. Wykonawca przedstawił Zamawiającemu swoją polisę ubezpieczeniową w zakresie wykonywanej przez niego działalności.**

Z poważaniem,

**STAROSTA**  
  
Tadeusz Koryś