

W nawiązaniu do zapytania na ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności udzielamy odpowiedzi w imieniu Miasta i Gminy Gołańcz:

1. Prosimy o zmianę ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk (all risk) na ubezpieczenie mienia od ryzyk nazwanych – **Zamawiający nie wyraża zgody.**
2. Prosimy o możliwość ubezpieczenia na ryzykach nazwanych mienia ubezpieczonego w systemie pierwszego ryzyko. – **Zamawiający nie wyraża zgody.**
3. Czy przedmiotem ubezpieczenia są: podziemne instalacje, sieci wodociągowe i kanalizacyjne ? – **Przedmiotem ubezpieczenia nie są wymienione składniki majątku.**
4. Prosimy o zmianę zakresu ubezpieczenia dla sieci wodociągowych i kanalizacyjnych oraz sanitarnych do zakresu od ognia i innych zdarzeń losowych.- **Nie dotyczy.**
5. Czy przedmiotem ubezpieczenia są powierzone mieszkańcom:
 - a) instalacje solarne i fotowoltaiczne, - **NIE**
 - b) oczyszczalnie przydomowe i pompy ciepła, - **NIE**
 - c) sprzęt elektroniczny nie wykazany w ryzyku sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk ? - **Sprzęt z programu „Zdalna nauka plus” został wykazany w Programie ubezpieczenia.**
6. Prosimy o informację czy w ramach ubezpieczenia mienia na AR zostają zgłoszone mosty, przepusty, wiadukty i pomosty drewniane ? – **NIE.**
7. Jeśli tak to proszę o podanie liczby, wskazanie ich lokalizacji oraz jednostkowych sum ubezpieczenia.- **Nie dotyczy.**
8. Prosimy o wskazanie lokalizacji z wartością PML (prawdopodobną maksymalną szkodą) oraz określenie tej wartości.- **7,57 mln zł. Szkoła Podstawowa w Gołańczy, ul. Klasztorna 3.**
9. Czy Zamawiający posiada budynki wyłączone z eksploatacji/użytkowania, (pustostany) przeznaczone do rozbiórki lub wyburzenia ? – **Nie posiada.**
10. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z ubezpieczenia budynków wyłączonych z eksploatacji/użytkowania (pustostany) lub zawężenie zakresu ochrony dla mienia wyłączonego z eksploatacji/użytkowania do zakresu FLEXA (ogień i inne zdarzenia losowe) ?- **Zamawiający nie wyraża zgody.**
11. W przypadku braku możliwości zastosowania wyłączenia lub ograniczenia zakresu ubezpieczenia w lokalizacjach wyłączonych z użytkowania prosimy o informacje na temat dodatkowych zabezpieczeń jakie zastosował Zamawiający w celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia szkody lub przed dostępem osób trzecich (np. ogrodzenie terenu, stały dozór, oświetlenie terenu, odcięcie wszelkich mediów). – **Nie dotyczy.**
12. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla szkód powstałych w mieniu wyłączonym z eksploatacji w wysokości 5% nie mniej niż 1 000 zł ? - **Zamawiający nie wyraża zgody.**
13. Prosimy o informację na temat Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego - gdzie jest dostępna, kiedy ostatnio była aktualizowana. - **Jest ogólnodostępna przy wejściu do Urzędu aktualizowana była w ubiegłym roku.**
14. Prosimy o podanie kiedy dokonywano pomiaru ciśnienia w hydrantach i czy jest ono zgodne z wymogami dla danego rodzaju hydrantu. - **Nie posiadamy wewnętrznej sieci hydrantowej.**
15. Czy Zamawiający wyraża zgodę na niestosowanie klauzuli katastrofy budowlanej dla mienia wyłączonego z użytkowania ? - **Zamawiający nie wyraża zgody.**

16. Czy Zamawiający wyraża zgodę na niestosowania klauzuli katastrofy budowlanej dla budynków w czasie przebudowy/remontu, na które wymagane jest pozwolenie na budowę? - **Zamawiający nie wyraża zgody.**
17. Wnioskujemy o ubezpieczenie budynków starszych niż 50 lat w wartości rzeczywistej (tj. WO mienia pomniejszona o zużycie techniczne). - **Zamawiający nie wyraża zgody.**
18. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia i ich instalacje poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa, co potwierdzone jest każdorazowo pisemnymi protokołami; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie budynków niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny. - **Zamawiający potwierdza.**
19. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia przeciwpożarowe zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie lokalizacji niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny. - **Zamawiający potwierdza.**
20. Które z budynków znajdują się pod nadzorem konserwatora zabytków? Prosimy o podanie ich wartości. - **trzy budynki wpisane do rejestru zabytków: Zespół pałacowo-parkowy w Czesławicach – 775 400 zł, Zamek gotycki w Gołańczy – 500 000 zł, kompleks pałacowo-parkowy w Smogulcu – 681 000 zł.**
21. Prosimy o informacje czy wszystkie budynki, budowle oraz lokale posiadają pozwolenie na użytkowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. - **Zamawiający potwierdza.**
22. Czy w którymkolwiek obiekcie zgłoszonym do ubezpieczenia znajduje się zadaszenie namiotowe, (łukowe, balonowe)? - **Szkoła Podstawowa w Gołańczy ul. Klasztorna 3, zadaszenie balonowe.**
23. Proszę o informację, czy do dnia dzisiejszego włącznie miały miejsce szkody, które nie zostały ujęte w załączniku do SIWZ z wykazem danych. - **Nie miały miejsca inne szkody.**
24. Czy zostały założone rezerwy? - **W załączniku została wykazana jedna rezerwa szkodowa na 109 zł.**
25. Czy gmina jest położona na terenach powodziowych? - **Nie jest położona na terenach powodziowych.**
26. Czy były szkody z podtopienia, zalania, cofnięcia wody ze studzienek wodno-kanalizacyjnych w miejscu ubezpieczenia, jeżeli tak proszę o podanie wysokości wypłat. - **Nie było tego typu szkód.**
27. Prosimy o potwierdzenie iż zakres ubezpieczenia wyłączone jest osuwanie się ziemi w wyniku działalności człowieka. - **Zamawiający potwierdza.**
28. Proszę o informacje czy w ciągu 3 najbliższych lat Zamawiający planuje jakieś inwestycje, jeżeli tak to czego one dotyczą, jaka jest ich szacunkowa wartość. - **Planowane są inwestycje , jaka będzie realizacja trudno jest przewidzieć i podać wartość szacunkową**
29. W odniesieniu do szkód powstałych podczas pokazów sztucznych ogni (w OC z tytułu organizacji imprez) prosimy o potwierdzenie, że pokaz jest organizowany przez firmę profesjonalnie zajmującą się organizowaniem takich pokazów. - **Zamawiający potwierdza.**
30. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie limitu w odpowiedzialności cywilnej za szkody w związku z przeprowadzaniem pokazów sztucznych ogni w wysokości 50.000 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia? - **Nie dotyczy**
31. Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia OC z tytułu organizowania imprez nie obejmuje szkód związanych z organizacją imprez związanych ze sportami motorowymi, motoro-wodnymi, lotniczymi, a także imprez, gdzie celem jest osiągnięcie maksymalnej prędkości. - **Zamawiający potwierdza.**
32. Prosimy o potwierdzenie że ochroną ubezpieczeniową w ramach OC organizatora imprez nie będą objęte imprezy ekstremalne, rozumiane jako sporty wysokiego ryzyka uprawiane w celu osiągnięcia maksymalnych wrażeń, związane z aktywnością fizyczną zagrażającą zdrowiu i życiu zgodnie z definicją poniżej:

sporty wysokiego ryzyka – sporty motorowe i motorowodne (tj. sporty, których nie można uprawiać bez silnika stosowanego jako bezpośredni napęd lub jako siła pociągowa), lotnicze (szybownictwo, baloniarstwo, spadochroniarstwo, lotnictwo, paralotniarstwo, motolotnictwo oraz wszelkie ich odmiany), alpinizm, speleologia, wspinaczka skalna, rafting i wszystkie jego odmiany, nurkowanie z użyciem specjalistycznego sprzętu, żeglarstwo morskie, surfing, kitesurfing, windsurfing, jazda na nartach lub snowboardzie poza oznakowanymi trasami zjazdowymi, skoki bungee, sporty walki oraz uczestniczenie w wyprawach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi. – **Zamawiający potwierdza.**

33. Prosimy o informację czy przedmiotem ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk mają być drogi. – **Drogi są włączone do ubezpieczenia na pierwsze ryzyko na 2 000 000 zł.**
34. Proszę o informację o stanie dróg i ilości km dróg utwardzonych i nieutwardzonych ? - **Drogi asfaltowe stan dobry, gruntowe na bieżąco remontowane. nie posiadamy takiej ewidencji.**
35. Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej nie będzie obejmować szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności medycznej, badawczej, farmaceutycznej, a także udzielaniem świadczeń zdrowotnych. – **Zamawiający potwierdza.**
36. Prosimy o potwierdzenie że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je wprost do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ. – **Zamawiający potwierdza.**

Z-ca BURMISTRZA
Miasta i Gminy Gołańcz

mgr Urszula Wierzbicka