



MIASTO KOBYLKA

adres: 05-230 Kobylka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urząd@kobylka.pl strona: www.kobylka.pl

WZP.271.27.2018

Kobylka, dnia 18 czerwca 2018 r.

**do wszystkich wykonawców zainteresowanych
udziałem w postępowaniu**

**dotyczy przetargu nieograniczonego na nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności
cywilnej Miasta Kobylka wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”.**

Informuję, iż działając na podstawie art. 38 ust. 1 2, 4, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą zamawiający:

1. Przesyła treść zapytania i udziela na nie odpowiedzi:

Lp.	Pytanie
1	Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie będzie obejmować szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności leczniczej, medycznej, badawczej, farmaceutycznej, a także udzielaniem świadczeń medycznych (nie dotyczy drobnych usług, jak zmiana opatrunku, szczepienie etc.)
	Odp. Zamawiający potwierdza, że zakres ochrony ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie będzie obejmować szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności leczniczej, medycznej, badawczej, farmaceutycznej, a także udzielaniem świadczeń medycznych (nie dotyczy drobnych usług, jak zmiana opatrunku, szczepienie etc.). Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, że wykonuje drobne usługi medyczne, np. zakładanie opatrunków, podawanie leków, iniekcje, wlewy kropelkowe, pomiary podstawowych parametrów życiowych (temperatura, ciśnienie), itp.
2	Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia nie będzie obejmować szkód związanych z zarządzaniem jednostkami służby zdrowia.
	Odp. Zamawiający potwierdza, że zakres ubezpieczenia nie będzie obejmować szkód związanych z zarządzaniem jednostkami służby zdrowia.
3	Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie będzie obejmować szkód powstałych w związku z posiadaniem, użytkowaniem, zarządzaniem oraz administrowaniem wysypiskiem lub składowiskiem odpadów a także w związku z prowadzeniem działalności związanej z sortowaniem, spalaniem, utylizowaniem, odzyskiem odpadów lub jakimkolwiek innym ich przetwarzaniem.
	Odp. Zamawiający potwierdza, że zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie będzie obejmować szkód powstałych w związku z posiadaniem, użytkowaniem, zarządzaniem oraz administrowaniem wysypiskiem lub składowiskiem odpadów a także w związku z prowadzeniem działalności związanej z sortowaniem, spalaniem, utylizowaniem, odzyskiem odpadów lub jakimkolwiek innym ich przetwarzaniem.
4	Czy w ciągu 36-miesięcznego okresu ubezpieczenia zamawiający planuje przejąć w zarząd wysypisko, składowisko odpadów, spalarnię lub sortownię odpadów
	Odp. Zamawiający wyjaśnia, że obecnie nie zarządza wysypiskiem, składowiskiem odpadów, spalarnią lub sortownią odpadów, dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, że na chwilę obecną nie planuje w ciągu 36-miesięcy przejąć w zarząd wysypiska, składowiska odpadów, spalarni lub sortowni odpadów.





MIASTO KOBYLKA

adres: 05-230 Kobylka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urząd@kobylka.pl strona: www.kobylka.pl

5	W odniesieniu do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony ubezpieczeniowej nie będzie obejmować szkód związanych z organizacją imprez motorowych, motorowodnych, lotniczych oraz takich, gdzie chodzi o uzyskanie maksymalnej prędkości. Odp. Zamawiający potwierdza, że zakres ochrony ubezpieczeniowej nie będzie obejmować szkód związanych z organizacją imprez motorowych, motorowodnych, lotniczych oraz takich, gdzie chodzi o uzyskanie maksymalnej prędkości.
6	Prosimy o potwierdzenie, że zakresem ochrony nie będą obejmowane imprezy związane ze sportami ekstremalnymi takimi jak: skoki bungee, B.A.S.E. jumping, speleologia, rafting, canyoning itp. Odp. Zamawiający potwierdza, że zakresem ochrony nie będą obejmowane imprezy związane ze sportami ekstremalnymi takimi jak: skoki bungee, B.A.S.E. jumping, speleologia, rafting, canyoning.
7	Prosimy o potwierdzenie, że podana szkodowość obejmuje zarówno Ubezpieczającego, jak i Ubezpieczonych - jednostki podległe. Odp. Zamawiający potwierdza, że podana szkodowość obejmuje zarówno Ubezpieczającego, jak i Ubezpieczonych - jednostki podległe.
8	Odnośnie podanej szkodowości proszę o informację jakie franszyzy i udziały własne ona uwzględnia (jakie franszyzy i udziały własne miały zastosowanie w dotychczasowych umowach) i czy obejmuje wszystkie ryzyka zgłoszone obecnie do ubezpieczenia OC. Odp. Zamawiający wyjaśnia, że przedstawiony przebieg dotychczasowych ubezpieczeń uwzględnia następujące wysokości fransyz i udziałów własnych: a) w szkodach rzeczowych franszyza integralna, franszyza redukcyjna, udział własny – brak; w szkodach osobowych franszyza integralna, redukcyjna i udział własny – brak b) w OC pracodawcy: w szkodach rzeczowych franszyza integralna, udział własny, franszyza redukcyjna – brak; w szkodach osobowych franszyza redukcyjna – wysokość świadczenia ZUS (w przypadku innej podstawy zatrudnienia niż umowa o pracę brak franszyzy redukcyjnej), franszyza integralna i udział własny – brak c) w ubezpieczeniu czystych strat finansowych franszyza integralna – 1 000,00 zł, franszyza redukcyjna, udział własny – brak d) w ubezpieczeniu OC za szkody wyrządzone w środowisku naturalnym franszyza integralna – brak, franszyza redukcyjna – 10% wartości szkody, nie więcej niż 2 000,00 zł, udział własny – brak Ponadto Zamawiający informuje, iż przedmiotem aktualnego przetargu nie są dotychczasowe warunki ubezpieczenia, tylko te zawarte w SIWZ. W celu szczegółowego porównania zakresów ubezpieczenia Zamawiający wskazuje adres strony internetowej, na której została zamieszczona dokumentacja przetargowa z lat ubiegłych: http://kobylka.bipgmina.pl/wiadomosci/archiwum/3/wiadomosc/264693/ubezpieczenie_majatku_i_innych_interesow_gminy_kobylka_wraz_z_gm
9	Prosimy o akceptację udziału własnego w OC dróg w wysokości 300 zł. Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści SIWZ.
10	Prosimy o podanie wysokości budżetu przeznaczonego na remonty dróg, chodników Odp. Zamawiający informuje, że wszystkie prowadzone i planowane inwestycje dostępne są na stronie Zamawiającego: http://www.kobylka.pl/
11	Prosimy o potwierdzenie, że wszelkie zmiany umów w stosunku do warunków oferty, na podstawie której zostały zawarte, będą wymagały akceptacji obu stron (Zamawiającego i Wykonawcy).



MIASTO KOBYLKA

adres: 05-230 Kobylka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urząd@kobylka.pl strona: www.kobylka.pl

Odp. Zamawiający potwierdza, że wszelkie zmiany umów w stosunku do warunków oferty, na podstawie której zostały zawarte, będą wymagały akceptacji obu stron (Zamawiającego i Wykonawcy).	
12	Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zakres ubezpieczenia w żadnym aspekcie nie wykracza poza zakres ustawowej odpowiedzialności ubezpieczonego.
Odp. Zamawiający potwierdza, że w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zakres ubezpieczenia w żadnym aspekcie nie wykracza poza zakres ustawowej odpowiedzialności ubezpieczonego.	
13	Prosimy o potwierdzenie, że w OC działalności ochrona nie obejmuje szkód ubezpieczanych w ramach systemu ubezpieczeń obowiązkowych.
Odp. Zamawiający potwierdza, że w OC działalności ochrona nie obejmuje szkód ubezpieczanych w ramach systemu ubezpieczeń obowiązkowych.	
14	Prosimy o potwierdzenie, że kwestia wyłączeń odpowiedzialności nie została uregulowana w SIWZ, a więc będą miały zastosowanie wyłączenia ujęte w OWU i klauzulach do OWU Wykonawcy.
Odp. Zamawiający potwierdza, że w sprawach nieuregulowanych w SIWZ, ofercie Wykonawcy i umowie, zastosowanie mają ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy. Jednakże żadne dodatkowe ustalenia nie mogą pozbawiać Zamawiającego ochrony jeśli wnioskuje o nią w opisie przedmiotu zamówienia.	
15	Prosimy o potwierdzenie, że zakresem ochrony nie będzie objęta OC z tytułu zarządzania zasobami nieruchomości komunalnych.
Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści SIWZ.	
16	Prosimy o potwierdzenie, że OC za szkody w środowisku naturalnym obejmować będzie wyłącznie zdarzenia nagłe, nieprzewidziane i niezamierzone.
Odp. Zamawiający potwierdza, że OC za szkody w środowisku naturalnym obejmować będzie wyłącznie zdarzenia nagłe, nieprzewidziane i niezamierzone.	
17	Prosimy o potwierdzenie, że ochroną nie będzie objęte przeniesienie choroby Creutzfeldta-Jacoba i innych encefalopatii gąbczastych.
Odp. Zamawiający potwierdza, że ochroną nie będzie objęte przeniesienie choroby Creutzfeldta-Jacoba i innych encefalopatii gąbczastych.	
18	Prosimy o potwierdzenie, że ochroną nie będzie objęta OC działalności sportowej i / lub rekreacyjnej związanej ze sportami ekstremalnymi (wysokiego ryzyka).
Odp. Zamawiający potwierdza, że ochroną nie będzie objęta OC działalności sportowej i / lub rekreacyjnej związanej ze sportami ekstremalnymi (wysokiego ryzyka).	
19	Prosimy o potwierdzenie, że odpowiedzialność cywilna nie będzie obejmowała odpowiedzialności za szkody będące następstwem zarażenia wirusem HIV i HBV/HBS oraz pobierania krwi.
Odp. Zamawiający potwierdza, że odpowiedzialność cywilna nie będzie obejmowała odpowiedzialności za szkody będące następstwem zarażenia wirusem HIV i HBV/HBS oraz pobierania krwi.	
20	Prosimy o potwierdzenie, że w OC organizatora imprez niepodlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu pokazy sztucznych ogni będą objęte ochroną wyłącznie w sytuacji, gdy będą przeprowadzane przez podmioty profesjonalnie zajmujące się takimi pokazami.
Odp. Zamawiający wyjaśnia, że w ramach OC organizatora imprez niepodlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu pokazy sztucznych ogni będą objęte ochroną wyłącznie w sytuacji, gdy będą przeprowadzane przez podmioty profesjonalnie zajmujące się takimi pokazami.	
21	Prosimy o wyłączenie następującego zapisu: „Zakres działalności wskazany powyżej może ulegać zmianie”
Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści SIWZ.	



MIASTO KOBYLKA

adres: 05-230 Kobylka, ul. Wołomińska 1 tel: (22) 760 70 08, 760 70 45 fax: (22) 760 70 55
e-mail: urząd@kobylka.pl strona: www.kobylka.pl

22	Prosimy o zmianę zapisu dotyczącego zakresu terytorialnego a tym samym potwierdzenie, że zakres terytorialny Ubezpieczenia będzie obejmował teren RP a dla szkód powstałych podczas podróży zagranicznych służbowych pracowników Ubezpieczonego w związku z wykonywaniem pracy /obowiązków służbowych/ teren całego świata z wyłączeniem USA, Kanady, Australii i Nowej Zelandii.
Odp. Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści SIWZ.	
23	Prosimy o informację czy podana szkodowość obejmuje również rezerwy szkodowe, jakiego rodzaju szkód dotyczą rezerwy szkodowe (rzeczowe, osobowe, czyste straty finansowe), prosimy o wskazanie również przyczyn szkód z podanego zestawienia.
Odp. Zamawiający wyjaśnia, że wszystkie informacje, którymi dysponuje na temat przebiegu dotychczasowych ubezpieczeń znajdują się w załączniku nr 7 do SIWZ i są aktualne na dzień 1 maja 2018 r.	

2. **Nie przesuwa terminu składania ofert.**
3. W odpowiedzi na powyższe działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych Zamawiający informuje o zmianie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie opisanym jak wyżej.
4. Niniejsza informacja podlega opublikowaniu na stronie internetowej zamawiającego.

Z up. BURMISTRZA
Elżbieta Jurczyk
Elżbieta Jurczyk
Sekretarz Miasta

