

Wszyscy wykonawcy**Wyjaśnienia i zmiany do treści SIWZ**

dotyczy: postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Nadwyżkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Powiatu Aleksandrowskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi”.

Ogłoszenie o zamówieniu zamieszczone w Biuletynie Publicznych w dniu 11 września 2020 r., nr ogłoszenia 584124-N-2020.

Prowadząc postępowanie w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: „**Nadwyżkowe Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Powiatu Aleksandrowskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi**”. na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), w tabeli poniżej informuję o pytaniach o wyjaśnienie treści SIWZ oraz o udzielanych na nie odpowiedziach.

Lp.	Pytanie	Odpowiedź
1.	<p>Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony nie obejmuje OC z tyt. prowadzenia, administrowania, użytkowania stałego składowiska/wysypiska odpadów prowadzenia, administrowania, użytkowania punktu sortowania, spalania, utylizowania odpadów lub ich przetwarzania (nie dotyczy PSZOK).</p>	<p>Zamawiający, potwierdza że zakres ochrony nie obejmuje OC z tyt. prowadzenia, administrowania, użytkowania stałego składowiska/wysypiska odpadów prowadzenia, administrowania, użytkowania punktu sortowania, spalania, utylizowania odpadów lub ich przetwarzania (nie dotyczy PSZOK).</p>
2.	<p>Prosimy o informację czy w zakresie działalności Ubezpieczonego wchodzi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • oczyszczalnia ścieków • usługi dostarczanie wody • usługi odprowadzania ścieków i kanalizacji <p>Jeżeli tak prosimy o podanie :</p> <ul style="list-style-type: none"> • jaka jest długość sieci wodociągowej • jaka jest długość sieci kanalizacyjnej 	<p>Zamawiający informuje, że zakres działalności Ubezpieczonego nie obejmuje oczyszczalni ścieków, usługi dostarczanie wody oraz usługi odprowadzania ścieków i kanalizacji</p>
3.	<p>Prosimy o informację czy wobec Ubezpieczonego lub któregokolwiek Członka Władz Powiatu były zgłaszane roszczenia lub czy Ubezpieczony lub członkowie Władz Powiatu posiadają jakąkolwiek wiedzę o możliwości powstania roszczeń w zakresie OC z tytułu decyzji organów w przyszłości</p>	<p>Zamawiający informuje, że wobec Ubezpieczonego lub któregokolwiek Członka Władz Powiatu nie były zgłaszane roszczenia. Na dzień dzisiejszy Zamawiający lub członkowie Władz Powiatu nie posiadają jakiegokolwiek wiedzy o możliwości powstania roszczeń w zakresie OC z tytułu decyzji organów w przyszłości.</p>

4.	<p>Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony nie obejmuje OC z tyt. organizacji imprez o charakterze lotniczym, sportów ekstremalnych, w tym wodnych, rajdów, wyścigów.</p> <p>Jeśli jest inaczej proszę o informację na temat tego typu imprez.</p>	<p>Zamawiający potwierdza, że zakres ochrony nie obejmuje OC z tyt. organizacji imprez o charakterze lotniczym, sportów ekstremalnych, w tym wodnych, rajdów, wyścigów.</p>
5.	<p>Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony nie obejmuje OC z tyt. działalności leczniczej, medycznej i jakichkolwiek świadczeń zdrowotnych, badań klinicznych i eksperymentów medycznych oraz żadna z jednostek Powiatu nie jest Podmiotem Leczniczym w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej.</p>	<p>Zamawiający potwierdza, że zakres ochrony nie obejmuje OC z tyt. działalności leczniczej, medycznej i jakichkolwiek świadczeń zdrowotnych, badań klinicznych i eksperymentów medycznych oraz żadna z jednostek Powiatu nie jest Podmiotem Leczniczym w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej.</p>
6.	<p>Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony nie obejmuje OC z tyt. działalności przewozowej, w tym transportu zbiorowego (tramwajowego, autobusowego). W przeciwnym razie prosimy o informację ile pojazdów liczy tabor Zamawiającego, czy ten rodzaj działalności był objęty ochroną na przestrzeni ostatnich 3 lat i jaka była szkodowość z tej działalności?</p>	<p>Zamawiający potwierdza, że zakres ochrony nie obejmuje OC z tyt. działalności przewozowej, w tym transportu zbiorowego (tramwajowego, autobusowego).</p>
7.	<p>Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony nie obejmuje działalności komunalno-mieszkaniowej prosimy o udzielenie informacji następujących informacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wykaz budynków mieszkaniowych wraz z liczbą lokali mieszkalnych i użytkowych oraz udziałem w częściach wspólnych - - wiek i stan techniczny budynków - wskazanie budynków w których w okresie ostatnich 10 latach przeprowadzone zostały remonty generalne - prosimy o potwierdzenie, że w zakresie ochrony nie wchodzi odpowiedzialność cywilna z tytułu posiadania i administrowania: - nieruchomościami przeznaczonymi do rozbiórki, - nieruchomościami będącymi nie zalegalizowanym samowolami budowlanymi, - nieruchomościami wyłączonymi z eksploatacji na okres dłuższy niż 30 dni. 	<p>Zamawiający informuje, że zgodnie z SIWZ zakres działalności Zamawiającego obejmuje odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe w związku z gospodarowaniem zasobem nieruchomości, o ile nie podlegają ubezpieczeniu obowiązkowemu, bez podlimitu, do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe.</p> <p>Zamawiający informuje, że szczegółowy wykaz budynków znajduje się w Załączniku nr 1 do wyjaśnień i zmiany treści SIWZ.</p>
8.	<p>Prosimy o podanie ilości lokali, którymi zarządza Zamawiający, czy tylko własnymi lokalami czy też na zlecenie. Prosimy również o podanie przychodów z tej działalności.</p>	<p>Zamawiający informuje, że zarządza tylko własnymi lokalami i nie posiada przychodów z tej działalności.</p>
9.	<p>Prosimy o informację czy Zamawiający prowadzi strzeżony port lub przystań? Jeśli tak to prosimy o podstawię informacje o obiekcie i zabezpieczeniach przeciwkradzieżowych.</p>	<p>Zamawiający nie prowadzi strzeżonego portu lub przystań</p>

10.	Prosimy o wykaz realizowanych i planowanych do realizacji inwestycji budowlanych.	Na dzień dzisiejszy Zamawiający nie posiada wykazu realizowanych i planowanych do realizacji inwestycji budowlanych.
11.	Jeśli w ramach organizowanych imprez będą pokazy pirotechniczne, prosba o potwierdzenie, że będą przeprowadzane wyłącznie przez podmioty profesjonalnie zajmujące się ich przeprowadzaniem.	Zamawiający potwierdza, że pokazy pirotechniczne będą przeprowadzane wyłącznie przez podmioty profesjonalnie zajmujące się ich przeprowadzaniem.
12.	<p>W odniesieniu do szkody w mieniu w pieczy lub pod kontrolą (powierzonym, przechowywanym, kontrolowanym lub chronionym przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego) prosimy o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - potwierdzenie, że wartości pieniężne, są przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 września 2010 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych przez przedsiębiorców i inne jednostki organizacyjne; - wyłączenie z ochrony wyrobów jubilerskich, kolekcjonerskich, dzieł sztuki, zbiorów archiwalnych. 	Zamawiający potwierdza, że wartości pieniężne, są przechowywane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 września 2010 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych przez przedsiębiorców i inne jednostki organizacyjne. Zamawiający potwierdza, wyłączenie z ochrony wyrobów jubilerskich, kolekcjonerskich, dzieł sztuki, zbiorów archiwalnych
13.	<p>W związku z postępującym rozprzestrzenianiem się koronawirusa na całym świecie, prosimy o informacje dodatkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Czy Zamawiający stosuje się do aktualnych zaleceń i przepisów prawa dotyczących walki z rozprzestrzenianiem się wirusa Sars-Cov-2 w tym umieszczonych na stronach https://www.gov.pl/ oraz https://gis.gov.pl/? 2. Czy pracownicy wykazujący objawy chorobowe (gorączka, kaszel, katar i inne objawy grypopochodne) są odsyłani do domu? 3. Czy pracownicy powracający z podróży zagranicznych (służbowych lub prywatnych) lub mający kontakt z takimi osobami lub osobami z podejrzeniem COVID -19 są poddawani 14 dniowej kwarantannie? 	Zamawiający informuje, że stosuje się do aktualnych zaleceń i przepisów prawa dotyczących walki z rozprzestrzenianiem się wirusa Sars-Cov-2 w tym umieszczonych na stronach https://www.gov.pl/ oraz https://gis.gov.pl. Zamawiający informuje, że pracownicy wykazujący objawy chorobowe (gorączka, kaszel, katar i inne objawy grypopochodne) są odsyłani do domu. Zamawiającym informuje, że pracownicy powracający z podróży zagranicznych (służbowych lub prywatnych) lub mający kontakt z takimi osobami lub osobami z podejrzeniem COVID -19 nie są poddawani 14 dniowej kwarantannie.
14.	Prosimy o potwierdzenie, że ochrona dla czystych strat finansowych ma być udzielana tylko dla działalności związanej z wykonywaniem władzy publicznej w ramach rozszerzenia.	Zamawiający nie potwierdza, że ochrona dla czystych strat finansowych ma być udzielana tylko dla działalności związanej z wykonywaniem władzy publicznej w ramach rozszerzenia.
15.	Prosimy o potwierdzenie że z zakresem ubezpieczenia mają być tylko te imprezy masowe, które nie podlegają ubezpieczeniu obowiązkowemu.	Zamawiający, potwierdza że z zakresem ubezpieczenia mają być tylko te imprezy, w tym masowe, które nie podlegają ubezpieczeniu obowiązkowemu.

16.	<p>Prosimy o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne warunki Ubezpieczenia (OWU)/Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączone lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.</p>	<p>Zamawiający, potwierdza że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne warunki Ubezpieczenia (OWU)/Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. Tylko takie zapisy ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia uznaje się za dozwolone, które nie są sprzeczne z wymaganiami określonymi w SIWZ.</p>
17.	<p>W odniesieniu wzorca umowy Załącznik 6 prosimy o dopisanie że warunkiem dokonania zmian o których mowa w paragrafie 4 jest zgoda obu stron wyrażona na piśmie.</p>	<p>Zamawiający dookreśla, że zgoda obu stron wyrażona jest na piśmie.</p>
18.	<p>Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na 30.09.2020 r.</p>	<p>Zamawiający informuje, że terminu składania ofert został przesunięty na dzień 29.09.2020 r., godz. 10.00</p>
19.	<p>Prosimy o zmianę terminu złożenia ofert na 25.09.2020 r.</p>	<p>Zamawiający informuje, że terminu składania ofert został przesunięty na dzień 29.09.2020 r., godz. 10.00</p>
20.	<p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę okresu wykonania zamówienia na 12 miesięcy?</p>	<p>Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.</p>
21.	<p>3. W przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie, czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie poniższej Klauzuli:</p> <p>Klauzula wypowiedzenia umowy przez Stronę</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec pierwszego okresu ubezpieczenia, z zastrzeżeniem, że Ubezpieczyciel może tego dokonać, jeżeli na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia wskaźnik szkodowości przekroczy 30 % 2. Wskaźnik szkodowości ustala się jako stosunek wypłaconych odszkodowań i założonych rezerw na odszkodowania, odpowiednio: <ul style="list-style-type: none"> ☐ na koniec 8 miesiąca pierwszego okresu ubezpieczenia - za okres 8 pierwszych miesięcy tego okresu ubezpieczenia 	<p>Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.</p>

	<p>3. Dla celów niniejszej klauzuli rozumie się: <input checked="" type="checkbox"/> przez pierwszy okres ubezpieczenia - pierwsze 12 miesięcy trwania umowy; <input checked="" type="checkbox"/> Przez wskaźnik szkodowości= [(odszkodowania wypłacone + rezerwy) / (składka przypisana brutto – prowizja pośrednika)] x 100 %</p>	
<p>22.</p>	<p>Prosimy o dodatkowe informacje do oceny ryzyka przeniesienia chorób zakaźnych:</p> <ol style="list-style-type: none"> czy ubezpieczony w czasie pandemii Covid-19 zmienił dotychczasowy charakter swoich placówek na szpital zakaźny, jednoimienne szpital zakaźny, izolatorium, obiekt przeznaczony do kwarantanny osób podejrzanych o możliwość zarażenia SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19, inne – jakie? czy którykolwiek z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem/ opieką ubezpieczonego: <ol style="list-style-type: none"> został zakażony SARS-CoV -2? zachorował na Covid-19? przebywał w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19? <p>Czy w placówkach ubezpieczonego doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2Covid-19?</p>	<p>Zamawiający informuje, że w czasie pandemii Covid-19 nie zmienił dotychczasowego charakteru swoich placówek na szpital zakaźny, jednoimienne szpital zakaźny, izolatorium, obiekt przeznaczony do kwarantanny osób podejrzanych o możliwość zarażenia SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19.</p> <p>Zamawiający informuje, że żaden z pracowników lub osób zjednujących się pod nadzorem/ opieką ubezpieczonego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nie został zakażony SARS-CoV-2; - nie zachorował na Covid-19. <p>Zamawiający informuje, że 6 osób przebywa w kwarantannie w związku z podejrzeniem o zarażenie SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19.</p> <p>Zamawiający informuje, że w placówkach ubezpieczonego nie doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2Covid-19.</p>
<p>23.</p>	<p>Prosimy o zmianę treści klauzuli czasu ochrony na: Z zachowaniem pozostałych niezmiennych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz innych postanowień umowy ubezpieczenia ustala się, co następuje: 1) jeżeli Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność jeszcze przed zapłaceniem składki lub jej pierwszej raty, a składka lub jej pierwsza rata nie została zapłacona w terminie, to brak zapłaty przez ubezpieczającego składki lub jej pierwszej raty w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia, nie może być podstawą do wypowiedzenia przez Ubezpieczyciela umowy ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym; 2) w sytuacji opisanej w pkt 1, Ubezpieczyciel zobowiązany jest wyznaczyć ubezpieczającemu na piśmie dodatkowy, co najmniej 7 dniowy, termin do zapłaty składki lub jej pierwszej raty; w przypadku nie dokonania zapłaty składki lub jej pierwszej raty w wyżej wymienionym terminie, Ubezpieczyciel może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym.</p>	<p>Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.</p>

24.	<p>Prosimy o wykreślenie Klauzuli 72 godzin</p>	Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.
25.	<p>Prosimy o wykreślenie z Załącznika 1a pkt 5 podpunkt 11 następujących zapisów :</p> <ul style="list-style-type: none"> - spowodowane wadliwym oznakowaniem lub brakiem oznakowania, uszkodzonego lub zniszczonego w wyniku wandalizmu, dewastacji albo zaistniałego zdarzenia losowego, - wyrażone w pojazdach pozostawionych na jezdni lub poboczu na skutek nieprzejezdności dróg, a także szkody spowodowane pracą sprzętu do utrzymania dróg - powstałe w wyniku roznycia pobocza oraz wskutek wyrw w poboczu drogi, a także zalewania upraw i budynków wodami spływającymi korpusu drogi, - polegające na uszkodzeniu upraw, nasadzeń i urządzeń w związku z wstępem na grunty przyległe do pasa drogowego, jeśli jest to niezbędne do wykonania czynności związanych z utrzymaniem i ochroną dróg lub urządzenia czasowego przejazdu w razie przerwy komunikacyjnej na drodze oraz ustawienia i usunięcia zastów przeciwnieźnych 	Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.
26.	<p>Prosimy o wykreślenie z Załącznika 1a pkt 5 podpunkt 24 zapisu dotyczącego odpowiedzialności za szkody wyrządzone służbom</p>	Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.
27.	<p>Prosimy o wykreślenie z Załącznika 1a pkt 5 podpunkt 12</p>	Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.
28.	<p>Prosimy o wykreślenie z Załącznika 1a pkt 5 podpunkt 31</p>	Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.
29.	<p>Prosimy o zmianę limitów – dotyczy Załącznika 1a pkt 5</p> <ul style="list-style-type: none"> - podpunkt 6 – zmiana na 500 00 zł - podpunkt 11 – zmiana na 500 00 zł - podpunkt 13 – zmiana na 500 00 zł - podpunkt 20 – zmiana na 500 00 zł 	Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do wyjaśnień i zmiany treści SIWZ (plik excel).

Zamawiający informuje, że termin składania ofert został przesunięty na dzień 29 września 2020 r. na godzinę 10.00.

Informuję, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią SIWZ i będą wiążące przy składaniu ofert.

STAROSTA
ALEKSANDROWSKI

Lidia Potarzycka

WICESTAROSTA
ALEKSANDROWSKI

Adam Potarzycki