

Nr Rz.272.1.8.2017

Aleksandrów Kujawski, dnia 27.07.2017

**Do wszystkich wykonawców
Treść zapytań oraz wyjaśnienia dotyczące zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

Dotyczy: postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie majątku i innych interesów Powiatu Aleksandrowskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi.
Ogłoszenie nr 555721-N-2017 dnia 2017-07-21r.

Działając na podstawie art.38 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz.2164 z późn. zm.) Zamawiający przekazuje treść zapytań dotyczących zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z wyjaśnieniami.
W przedmiotowym postępowaniu wpłynęły następujące zapytania dotyczące przetargu nieograniczonego na ubezpieczenie majątku i innych interesów Powiatu Aleksandrowskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi.

| L.p. | Pytanie | Odpowiedź |
|------|---|---|
| 1 | Czy Ubezpieczający planuje lub jest w trakcie wykonywania remontów, przebudowy lub innych inwestycji o takim charakterze w odniesieniu do posiadanego mienia? Jeśli tak to proszę o wskazanie lokalizacji, w których takie inwestycje trwają lub są planowane | Zamawiający na dzień dzisiejszy nie posiada innych informacji niż te wykazane w załączniku nr 1a oraz 8 do SIWZ. |
| 2 | Prosimy o podanie wysokości udziału własnego/franszyzy mających zastosowanie przy wypłatach odszkodowań w zakresie 3 ostatnich lat | Zamawiający informuje, że w ostatnim postępowaniu przetargowym (okres wykonania zamówienia: 24 miesiące) obowiązywały następujące udziały własne/franszyzy: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk: brak z wyjątkiem szkód w sprzęcie elektronicznym deklarowanym do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, gdzie dla szkód wynikających z upuszczenia sprzętu elektronicznego przenośnego ustalona zostaje franszyza redukcyjna w wysokości 200,00 zł. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej: brak z wyjątkiem szkód rzeczowych dla których obowiązuje franszyza integralna 100,00 zł; OC pracodawcy gdzie dla szkód osobowych obowiązuje franszyza redukcyjna w |

| | |
|---|---|
| | <p>wysokości świadczenia ZUS; ubezpieczeniu czystych strat finansowych gdzie obowiązuje fransyza integralna 1 000,00 zł.</p> <p>Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk: fransyza integralna, redukcyjna: brak, udział własny 5 % wartości szkody, nie więcej niż 500,00 zł.</p> <p>Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej SPZL-O w Raciążku-ubezpieczenie dobrowolne: brak, z wyjątkiem OC pracodawcy gdzie dla szkód osobowych obowiązuje fransyza redukcyjna w wysokości świadczenia ZUS</p> |
| 3 | <p>Czy Zamawiający posiada/zarządza/administruje budynkami nieużytkowanymi (iloma, prosimy o wskazanie), jeśli tak to prosimy o ich wyłączenie z Ubezpieczenia All risk. Jeżeli wyłączenie ich okaże się niemożliwe to czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie zakresu Ubezpieczenia dla tych budynków do zakresu FLEXA</p> |
| 4 | <p>Czy Zamawiający korzysta z firmy podwykonawczej zajmującej się zimowym utrzymaniem dróg, ulic, chodników, parkingów, placów? Jaki jest czas reakcji na zagrożenie pojawiające w zarządzanym mieniu w ramach zasobów własnych, bądź w ramach umowy zawartej z podwykonawcą?</p> |
| 5 | <p>Czy Zamawiający jest w posiadaniu budynków/budowli wyłączonych z eksploatacji? Jeśli tak, to proszę o wykaz tego mienia z podaniem lokalizacji i sum ubezpieczenia.</p> |
| 6 | <p>Czy Zamawiający jest w posiadaniu mienia zabytkowego/objętego ochroną konserwatora zabytków? Jeśli tak, to proszę o wykaz tego mienia z podaniem lokalizacji i sum ubezpieczenia.</p> |
| 7 | <p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu składania ofert? Jeśli tak prosimy o wskazanie terminu.</p> |
| 8 | <p>Proszę o potwierdzenie, że kiedy w zakresie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych jest mowa o zapadaniu i osuwaniu się ziemi to w ich rozumieniu wyłączone są szkody spowodowane zapadaniem i osuwaniem się ziemi w wyniku działalności człowieka.</p> |
| 9 | <p>Czy w ubezpieczanych lokalizacjach po 1996 roku wystąpiły podtopienia lub powódź? Jeśli tak to proszę o wskazanie lokalizacji, w których takie szkody się zdarzyły oraz wysokość wypłaconych odszkodowań z tego tytułu.</p> |
| | <p>Zamawiający informuje, że szczegółowe dane dotyczące budynków, w tym czy są użytkowane znajdują się w załączniku nr 8 do SIWZ.</p> <p>Zamawiający informuje, że zakres ubezpieczenia dla budynków wyłączonych z eksploatacji wskazany jest w obligatoryjnej klauzuli wyłączenia ryzyka z eksploatacji.</p> <p>Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ</p> <p>Zamawiający informuje, że na dzień dzisiejszy korzysta z firm podwykonawczych zajmujących się zimowym utrzymaniem dróg, ulic, chodników, parkingów, placów.</p> <p>Zamawiający informuje, że na pojawiające się zagrożenie w zarządzanym mieniu reakcja jest, w miarę możliwości, natychmiastowa.</p> <p>Zamawiający informuje, że szczegółowe dane dotyczące budynków, w tym czy są użytkowane znajdują się w załączniku nr 8 do SIWZ.</p> <p>Zamawiający informuje, że każdy wykonawca w terminie przed składaniem ofert, ma prawo przeprowadzić lustrację mienia deklarowanego do ubezpieczenia i samodzielnie dokonać oceny ryzyka, (po ustaleniu terminu lustracji z Zamawiającym).</p> <p>Zamawiający informuje, że informację o których mowa w pyt. Lp. 6 znajdują się w załączniku nr 8 do SIWZ.</p> <p>Zamawiający informuje, że terminu składania ofert został przesunięty na dzień 03.08.2017 r.</p> <p>Zamawiający informuje, że kiedy w zakresie mienia od wszystkich ryzyk jest mowa o zapadaniu i osuwaniu się ziemi to w ich rozumieniu wyłączone są szkody spowodowane zapadaniem i osuwaniem się ziemi w wyniku działalności człowieka.</p> <p>Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ.</p> <p>Zamawiający informuje, że na dzień dzisiejszy nie posiada informacji o podtopieniach bądź powodziach występujących po 1996 roku. Zamawiający informuje, że informację o których mowa w pytaniu Lp. 9 znajdują się na stronie Krajowego Zarządu Gospodarki Wodnej</p> |

| | | |
|----|--|--|
| | | adresem: http://www.kzgw.gov.pl/pl/wstepna-ocena-ryzyka-powodziowego.html |
| 10 | Proszę o podanie w wykazie majątku przeprowadzonych remontów/modernizacji | Zamawiający informuje, że informację o których mowa w pyt. Lp. 10 znajdują się w załączniku nr 8 do SIWZ. |
| 11 | W wykazie budynków, w których brak jest takiej informacji, bardzo proszę o uzupełnienie roku budowy budynków, danych dotyczących konstrukcji ścian i pokrycia dachu, danych dotyczących zabezpieczeń przeciwpożarowych w lokalizacjach. | Zamawiający informuje, że na dzień dzisiejszy nie posiada innych informacji niż te wskazane w załączniku nr 8 do SIWZ. Zamawiający informuje, że każdy wykonawca w terminie przed składaniem ofert, ma prawo przeprowadzić lustrację mienia deklarowanego do ubezpieczenia i samodzielnie dokonać oceny ryzyka, (po ustaleniu terminu lustracji z Zamawiającym). |
| 12 | Proszę o informację, czy Zamawiający będzie każdorazowo korzystał z profesjonalnej firmy przeprowadzającej pokazy fajerwerków, wybuchy petard i innych materiałów pirotechnicznych, czy też będzie realizował to we własnym zakresie? Jeśli będzie realizował to we własnym zakresie to proszę o wprowadzenie limitu w tym zakresie w wysokości 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia. | Zamawiający informuje, że obecnie nie potrafi określić czy będzie każdorazowo korzystał z profesjonalnej firmy przeprowadzającej pokazy fajerwerków, wybuchy petard i innych materiałów pirotechnicznych. Organizacja powyższych pokazów sztucznych ogni może być powierzona także innym podmiotom niż te wskazane w pytaniu Lp. 12 Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ Zamawiający informuje, że w sprawach nieuregulowanych w SIWZ, ofercie wykonawcy i umowie, zastosowanie mają ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy. |
| 13 | Proszę o wprowadzenie limitu odpowiedzialności 100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia na szkody powstałe w wyniku przeniesienia chorób zakaźnych spowodowanych przez wirusa HIV i priony. | Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ |
| 14 | Proszę o podanie wartości najdroższej lokalizacji (PML). | Zamawiający informuje, że na dzień dzisiejszy PML wynosi ok. 15 500 000,00 zł |
| 15 | Prosimy o potwierdzenie, że zakres odpowiedzialności cywilnej nie obejmuje szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności związanej z sortowaniem, spalaniem, odzyskiem odpadów lub jakimkolwiek innym ich przetwarzaniem. Jeżeli zakres ochrony obejmuje wcześniej wymienione działalności prosimy o ich wyłączenie. | Zamawiający potwierdza, że zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie obejmuje szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności związanej z sortowaniem, spalaniem, utylizowaniem, odzyskiem odpadów lub jakimkolwiek innym ich przetwarzaniem |
| 16 | Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie obejmuje szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności, medycznej, badawczej, farmaceutycznej a także udzielaniem świadczeń medycznych. - jeśli tak, czy wyraża zgodę na wyłączenie jej z zakresu ochrony OC. | Zamawiający potwierdza, że zakres ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w części I zamówienia nie obejmuje szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności medycznej, badawczej, farmaceutycznej a także udzielaniem świadczeń medycznych. Zamawiający informuje, że część III zamówienia dotyczy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (obowiązkowej i dobrowolnej) Samodzielnie Publicznego Zakładu Leczniczko- Opiekuńczego w Raciążku. Zamawiający informuje, że nie dokonuje zmiany zapisów treści SIWZ |

| | | |
|----|--|---|
| 17 | <p>Czy Zamawiający planuje otwarcie lub objęcie w zarząd:</p> <ul style="list-style-type: none"> wysypiska odpadów, sortowni odpadów czy jakiegokolwiek innej działalności związanej z gospodarką odpadami placówki prowadzącej działalność: medyczną, badawczą, farmaceutyczną a także udzielaniem świadczeń medycznych. | <p>Zamawiający informuje, że obecnie nie planuje otwarcia lub objęcia w zarząd wysypiska odpadów, sortowni odpadów czy jakiegokolwiek innej działalności związanej z gospodarką odpadami oraz placówki prowadzącej działalność: medyczną, badawczą, farmaceutyczną a także udzielaniem świadczeń medycznych.</p> |
| 18 | <p>Prosimy o potwierdzenie że zakres odpowiedzialności cywilnej:</p> <p>b) szkody wyrządzone w środowisku naturalnym poprzez jego zanieczyszczenie, bez limitu, do sumy gwarancyjnej zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, dotyczy zanieczyszczenia powstałego w wyniku powolnego działania.</p> | <p>Zamawiający informuje, że zakres odpowiedzialności cywilnej został określony w SIWZ</p> <p>Zamawiający informuje, że w sprawach nieuregulowanych w SIWZ, ofercie wykonawcy i umowie, zastosowanie mają ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy.</p> |
| 19 | <p>Prosimy o potwierdzenie że zakres odpowiedzialności cywilnej:</p> <p>d) szkody w mieniu powierzonym, przechowywanym, kontrolowanym lub chronionym, w tym celem wykonania usługi, bez limitu wypadki ubezpieczeniowe</p> <p>nie dotyczy pojazdów i elektroniki w zakresie utraty</p> | <p>Zamawiający informuje, że zakres odpowiedzialności cywilnej został określony w SIWZ</p> <p>Zamawiający informuje, że w sprawach nieuregulowanych w SIWZ, ofercie wykonawcy i umowie, zastosowanie mają ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy.</p> |
| 20 | <p>Prosimy o potwierdzenie że zakres odpowiedzialności cywilnej:</p> <p>f) szkody wyrządzone z tytułu organizacji, współorganizowania i przeprowadzania imprez, w tym imprez masowych, np. kulturalnych, sportowo-rekreacyjnych, artystycznych, okolicznościowych i innych, niepodlegających ubezpieczeniu obowiązkowemu organizatora imprez masowych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów, z włączeniem do ochrony szkód spowodowanych przez uczestników, pracowników ubezpieczającego i członków ich rodzin, wykonawców, zawodników, trenerów, instruktorów, sędziów, służby techniczne, administracyjne i ochrony (z zachowaniem prawa do regresu w przypadku szkód wyrządzonych z winy umyślnej) oraz szkód wyrządzonych tym wymienionym osobom i służbom, bez limitu do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, (zakres ubezpieczenia obejmuje pokaz sztucznych ogni/fajerwerków oraz imprezy z użyciem materiałów wybuchowych/pirotechnicznych z podlimitem 300 000 zł),</p> <p>nie dotyczy szkód spowodowanych w związku z organizacją wyścigów lub pokazów konnych, rowerowych, samochodowych, wodnych, motorowych lub lotniczych oraz przygotowaniami do nich.</p> | <p>Zamawiający informuje, że na dzień dzisiejszy nie planuje organizowania wyścigów lub pokazów konnych, rowerowych, samochodowych, wodnych, motorowych lub lotniczych oraz przygotowaniami do nich</p> <p>Zamawiający informuje, że w sprawach nieuregulowanych w SIWZ, ofercie wykonawcy i umowie, zastosowanie mają ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy.</p> |
| 21 | <p>Prosimy o potwierdzenie że zakres odpowiedzialności cywilnej:</p> <p>h) szkody wyrządzone w związku z podawaniem (serwowaniem) produktów żywnościowych w ramach prowadzonej działalności lub organizowanych imprez</p> | <p>Zamawiający dookreśla, że z zakresu ubezpieczenia wyłączone są szkody spowodowane przeniesieniem choroby Creutzfeldta-Jacoba lub innych encefalopatii gąbczastych i prionów</p> |

| | | |
|-----------|---|---|
| | okolicznościowych przez wszystkie jednostki (OC za produkt, w tym obejmująca szkody polegające na zarażeniu salmonellą, czerwonką lub inną chorobą przenoszoną drogą pokarmową, a także szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych – wszystkich z wyjątkiem z wyjątkiem publikowanego przez Ministra Zdrowia), bez podlimitu do wysokości sumy gwarancyjnej na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe, nie dotyczy HIV i prionów | |
| 22 | Prośba o potwierdzenie, że w sprawach nieregulowanych w SIWZ, ofercie wykonawcy i umowie, zastosowanie mają ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy. | Zamawiający potwierdza, że w sprawach nieregulowanych w SIWZ, ofercie wykonawcy i umowie, zastosowanie mają ogólne lub szczególne warunki ubezpieczenia Wykonawcy. |
| 23 | Prosimy o wyjaśnienie pozycji 28 i 31 z wykazu nr 7 czy to ten sam pojazd zapisany podwójnie. | Zamawiający informuje że jest to ten sam pojazd zapisany podwójnie – przyczepa Autosan D50 nr rej. CALF774. W związku z tym zmodyfikowane zostały: Załącznik nr 2 do SIWZ Formularz ofertowy oraz Załącznik nr 7 do SIWZ Wykaz pojazdów (załącznik nr 1 i 2 do wyjaśnień treści SIWZ) |
| 24 | Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 03.08.2017 | Zamawiający informuje, że terminu składania ofert został przesunięty na dzień 03.08.2017 r. |
| 25 | Prosimy o podanie liczby łózek w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Leczniczo-Opiekuńczym w Raciążku | Zamawiający informuje, że aktualne dane dotyczące Samodzielnego Publicznego Zakładu Leczniczo-Opiekuńczego w Raciążku zostały zamieszczone w zmodyfikowanym Załączniku nr 1c do SIWZ (załącznik nr 3 do wyjaśnień treści SIWZ) |

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

Jednocześnie Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz.2164 z późn. zm.), dokonuje zmiany następujących zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Termin składania oraz otwarcia ofert z dnia 1 sierpnia 2017 roku na 3 sierpnia 2017 roku.

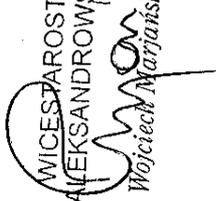
Godziny składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Zamawiający dokonuje również zmiany w załącznikach do specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj;

- 1)w załączniku nr 2 „Formularz ofertowy”,
- 2)w załączniku nr 7 „Wykaz pojazdów”,

3)w Załącznik nr 1c „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający warunki obligatoryjne oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególnie fakultatywne dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Leczniczo-Opiekuńczego w Raciążku”

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

WICESTAROSTA
ALEKSANDROWSKI

Wojciech Marjański

Załączniki:

- załącznik nr 1 do wyjaśnień treści SIWZ zmodyfikowany Załącznik nr 2 Formularz ofertowy
- załącznik nr 2 do wyjaśnień treści SIWZ zmodyfikowany Załącznik nr 7 Wykaz pojazdów
- załącznik nr 3 do wyjaśnień treści SIWZ zmodyfikowany Załącznik nr 1c Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający warunki obligatoryjne oraz klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególnie fakultatywne dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Leczniczo-Opiekuńczego w Raciążku