



Wrocław, 13.09.2024

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
na usługę ubezpieczenia gminy Łuźna

### ODPOWIEDŹ NA PYTANIA SWZ NR 175/2024/Łuźna

Działając w imieniu i na rzecz Gminy Łuźna, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez wykonawców:

1. Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia oc nie obejmuje szkód powstałych w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

2. Prosimy o informacje na kiedy są aktualne opublikowane dane o przebiegu ubezpieczenia? Ostatnia szkoda wykazana przez Zamawiającego jest z daty: 15.04.2024 r. - prosimy o potwierdzenie, że po tej dacie nie zgłoszono żadnych szkód i roszczeń.

**Odpowiedź: Zamawiający przedstawił szkodowość w oparciu o przesłane zaświadczenia majątkowe wystawione w dniu 06.08.2024 oraz komunikacyjne z dnia 07.08.2024. Zamawiający nie ma wiedzy na temat innych szkód czy zgłoszonych roszczeń.**

3. Prosimy o informacje czy ochrona ma obejmować oc za produkt, jeśli tak, to dla jakiego produktu i jakie przychody ubezpieczony uzyskuje z tytułu sprzedaży produktów.

**Odpowiedź: Ochrona nie obejmuje OC za produkt.**

4. Ponownie prosimy o odpowiedź czy zgodnie z wiedzą Ubezpieczającego/Zamawiającego zaistniały zdarzenia których skutkiem mogą być roszczenia zgłoszone wobec Ubezpieczającego/Zamawiającego z tytułu odpowiedzialności cywilnej, w szczególności czy w okresie ostatnich lat wystąpiły zdarzenia mogące skutkować wypłatą odszkodowania związanego z decyzjami administracyjnymi?

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada wiedzy na ten temat**



5. Ponownie prosimy o w odniesieniu do odpowiedzialności cywilnej z tytułu zarządzania drogami prosimy o wykreślenie z zakresu ubezpieczenia czystych strat finansowych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia**

#### PAKIET II 1. UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW OSP

6. W pkt.3 (Przedmiot i zakres ubezpieczenia) prosimy o zmianę na „pobyt Ubezpieczonego w szpitalu trwający nieprzerwanie minimum 3 dni w następstwie nieszczęśliwego wypadku w czasie akcji lub ćwiczeń oraz w drodze na akcję/ćwiczenia oraz w drodze powrotnej”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

7. Pozostałe sumy ubezpieczenia w pkt 7 (dieta szpitalna ) prosimy o dopisanie „dieta szpitalna za pobyt

Ubezpieczonego w szpitalu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej trwający nieprzerwanie minimum 3 dni ”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

8. Pozostałe sumy ubezpieczenia w pkt 8 (Jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu ) prosimy o dopisanie „Jednorazowe świadczenie za pobyt w szpitalu Ubezpieczonego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej trwający nieprzerwanie minimum 3 dni ”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

9. W związku z zapisem w SWZ pkt 6.3

Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych; Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem Prosimy o zmianę zapisu na:

„Zamawiający dopuszcza z chwilą zawarcia umowy ubezpieczenia uzyskanie członkostwa w towarzystwie ubezpieczeń wzajemnych niezwiązanego z nabywaniem udziałów kapitale zakładowym tego towarzystwa (zaangażowaniem właścicielskim) oraz niepociągającego za sobą zobowiązania do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody**

**10. Proszę o informację na jaki dzień podana jest szkodowość dla Pakietu I.**

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 2.**

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Jacek Stolarski