



07/ZP/22

## AKADEMIA MARYNARKI WOJENNEJ

im. Bohaterów Westerplatte  
ul. J. Śmidowicza 69 , 81 – 127 Gdynia,  
www.amw.gdynia.pl



Gdynia, 30.03.2022 r.

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie podstawowym z art. 275 Pzp pt.:

**Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej, pojazdów, kosztów leczenia, następstw nieszczęśliwych wypadków oraz ryzyk lotniczych i morskich Akademii Marynarki Wojennej w Gdyni.**

### ZAPYTANIA (PAKIET I) DO SWZ oraz ODPOWIEDZI ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający - Akademia Marynarki Wojennej, ul. Śmidowicza 69, 81-127 Gdynia, otrzymał zapytania dotyczące SWZ i udzielił następujących odpowiedzi:

#### **Pytanie 1**

Załącznik nr 3-szablon umowy

Proszę o wykreślenie § 7 w całości

#### **Odpowiedź 1**

Zamawiający wyjaśnia, iż nie może usunąć zapisu, gdyż obowiązek wprowadzenia takiej regulacji wynika z ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Część nr III – Ubezpieczenie jednostek pływających

#### **Pytanie 2**

Pkt 3 NNW kapitana i członków załogi

Czy Zamawiający dopuszcza zwiększenie sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kapitana i członków załogi dla poz.1, 2, 3 tabeli nr 1 (wykaz jednostek pływających) do wysokości 8 000 zł jak w pozostałych jednostkach?

#### **Odpowiedź 2**

Zamawiający akceptuje takie rozwiązanie i zwiększa sumy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kapitana i członków załogi dla poz.1, 2, 3 tabeli nr 1 (wykaz jednostek pływających) do wysokości 8 000 zł.

#### **Pytanie 3**

Pkt 5 Koszty leczenia za granicą kapitana i członków załogi

Proszę o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą wyłącznie dla 10 osób załogi Jacht s/y "ADMIRAŁ DICKMAN"

#### **Odpowiedź 3**

Zamawiający potwierdza powyższe.

#### **Pytanie 4**

Jak długi jest czas przebywania jednostki poza RP w ciągu 12 miesięcy?

#### **Odpowiedź 4**

Zamawiający informuje, że orientacyjny czas przebywania jednostki poza terenem RP w ciągu 12 miesięcy wynosi ok. 20 dni.

#### **Pytanie 5**

Czy Zamawiający dopuszcza sumę ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą dla tej jednostki w wysokości 100 000 PLN zamiast 20 000 USD?



### **Odpowiedź 5**

Zamawiający akceptuje takie rozwiązanie i zmienia sumę ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą dla tej jednostki na kwotę w wysokości 100 000 PLN

Część nr IV – Ubezpieczenie NNW w związku z nurkowaniem

### **Pytanie 6**

Czy Zamawiający dopuszcza wyłączenie z zakresu NNW usługi assistance (w tym co najmniej wizyta lekarza, wizyta pielęgniarki, transport do/i z placówki medycznej, dowóz leków, pomoc domowa)

### **Odpowiedź 6**

Zamawiający oczekuje usługi assistance w ramach zakresu NNW, nie wyraża zgody na zmianę.

Część nr V – Koszty leczenia i Następstw Nieszczęśliwych Wypadków

### **Pytanie 7**

Pkt. 2 zakres ubezpieczenia w ruchu zagranicznym

Proszę o potwierdzenie, że Zamawiający wskazując zakres ubezpieczenia w ruchu zagranicznym – włączenie chorób przewlekłych, ma na myśli zaostrenie tych chorób podczas podróży zagranicznej.

### **Odpowiedź 7**

Zamawiający potwierdza powyższe.

### **Pytanie 8**

Proszę o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia w ruchu zagranicznym ochrony podczas podróży na terenie Polski (brak akceptacji, uniemożliwi złożenie oferty w tej części)

### **Odpowiedź 8**

Zamawiający akceptuje wyłączenie zakresu ubezpieczenia w ruchu zagranicznym ochrony podczas podróży na terenie Polski.

### **Pytanie 9**

Proszę o potwierdzenie, że refundacja kosztów zakupu wózka inwalidzkiego do wysokości sumy ubezpieczenia 30 % nie więcej niż 5 000 PLN będzie spełniać wymogi SWZ.

### **Odpowiedź 9**

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie limitu 5 000 PLN na refundację kosztów zakupu wózka inwalidzkiego

### **Pytanie 10**

Proszę o potwierdzenie, że refundacja kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidy do wysokości sumy ubezpieczenia 25 % nie więcej niż 5 000 PLN będzie spełniać wymogi SWZ.

### **Odpowiedź 10**

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie limitu 5 000 PLN na refundację kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidy.



**Pytanie 11**

Wnioskuje o obniżenie limitu odpowiedzialności za zwrot kosztów odbudowy stomatologicznej zębów do 2 000 PLN i nie więcej niż 200 PLN za ząb

**Odpowiedź 11**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pkt. 3 zakres ubezpieczenia NNW na terenie RP

**Pytanie 12**

Proszę o potwierdzenie, że refundacja kosztów zakupu wózka inwalidzkiego do wysokości sumy ubezpieczenia 30 % nie więcej niż 5 000 PLN będzie spełniać wymogi SWZ.

**Odpowiedź 12**

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie limitu 5 000 PLN na refundację kosztów zakupu wózka inwalidzkiego

**Pytanie 13**

Proszę o zmianę zapisu refundacji kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidy do wysokości sumy ubezpieczenia 25 % nie więcej niż 5 000 PLN

**Odpowiedź 13**

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie limitu 5 000 PLN na refundację kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidy.

**Pytanie 14**

Proszę o zmianę zapisu refundacji kosztów nabycia protez lub innych specjalnych środków pomocniczych do wysokości sumy ubezpieczenia 25 % nie więcej niż 5 000 PLN

**Odpowiedź 14**

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie limitu 5 000 PLN na refundację kosztów nabycia protez lub innych specjalnych środków pomocniczych.

**Pytanie 15**

Ile osób wyjeżdża w ciągu roku na zajęcia krajowe?

**Odpowiedź 15**

Zamawiający wyjaśnia, że liczba osób uczestniczących w zajęciach krajowych nie jest stała. Zamawiający podaje orientacyjną liczbę osobodni do rozliczenia po okresie umowy.

**Pytanie 16**

Ile osób wyjeżdża w ciągu roku na zajęcia zagraniczne?

**Odpowiedź 16**

Zamawiający wyjaśnia, że liczba osób uczestniczących w zajęciach zagranicznych nie jest stała. Zamawiający podaje orientacyjną liczbę osobodni do rozliczenia po okresie umowy.

**Pytanie 17**

Proszę o potwierdzenie, że wyjazdy zagraniczne nie odbywają się do Stanów Zjednoczonych.

**Odpowiedź 17**



**AKADEMIA MARYNARKI WOJENNEJ**  
im. Bohaterów Westerplatte  
ul. J. Śmidowicza 69 , 81 – 127 Gdynia,  
www.amw.gdynia.pl



Zamawiający wyjaśnia, że wyjazdy zagraniczne mogą odbywać się także do Stanów Zjednoczonych.

**Pytanie 18**

Proszę o potwierdzenie, że w ciągu ostatnich 36 miesięcy nie wystąpiły szkody z ubezpieczenia NNW oraz Kosztów Leczenia, nie wypłacona żadnego świadczenia, oraz nie było zgłoszeń assistance z tych ubezpieczeń

**Odpowiedź 18**

Zamawiający informuje, że zostało wypłacone świadczenie w wysokości 720 zł.

Odpowiedzi udzieliła osoba odpowiedzialna za przedmiot zamówienia.