

Zamawiający:

Gmina Gniezno
Al. Reymonta 9-11
62-200 Gniezno

Wyjaśnienia treści SWZ

Dotyczy zamówienia pn.: „Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz pojazdów Gminy Gniezno”

Zamawiający informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp, wykonawcy zwrócili się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

W związku z powyższym, zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK:

1. W celu oceny informacji o dotychczasowym przebiegu ubezpieczeń – prosimy o informację:

- a) czy Zamawiający w okresie ostatnich 5 lat był ubezpieczony (co najmniej) w zakresie wszystkich ubezpieczeń określonych w SIWZ? W przypadku odpowiedzi negatywnej, prosimy o wskazanie różnic,
- b) czy wszystkie obiekty/lokalizacje były dotychczas objęte ochroną? W przypadku odpowiedzi negatywnej, prosimy o wskazanie różnic,
- c) czy zakres ochrony w ramach poszczególnych ubezpieczeń był analogiczny do określonego w SIWZ? W przypadku istotnych różnic w zakresach poszczególnych ubezpieczeń – prosimy o ich wskazanie,
- d) jakie franszyzy i udziały własne miały zastosowanie w poprzednich umowach ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, od kradzieży z włamaniem i rabunku, sprzętu elektronicznego?

ODP.: a) Zamawiający informuje iż w okresie ostatnich 5 lat był ubezpieczony w takim samym zakresie, w ostatnim roku nastąpiła tylko zmiana systemu ubezpieczenia z ryzyk nazwanych na all risk.

b) Zamawiający potwierdza

c) Zamawiający potwierdza.

d) Zamawiający informuje iż w ostatniej umowie miała zastosowanie franszyza redukcyjna w wysokości 1.000zł dla szkód w OC zarządcy dróg, dla pozostałych ryzyk nie miały zastosowania żadne franszyzy. W poprzednich latach nie miały zastosowania żadne franszyzy dla żadnego ryzyka.

2. Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosownie do aktualnego przeznaczenia; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie budynków nieposiadających takiego pozwolenia wraz z określeniem przyczyny.

Odp.: Zamawiający informuje iż według stanu wiedzy na dzień dzisiejszy budynki zgłoszone do ubezpieczenia są użytkowane zgodnie z ich przeznaczeniem. Zgodnie z nową ustawą prawo budowlane (z 7 lipca 1994r.) wszystkie budynki budowane według nowych przepisów posiadają pozwolenie na użytkowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, starsze budynki nie posiadają takich dokumentów ze względu na wcześniejszy brak takich wymagań prawnych.

3. Prosimy o wprowadzenie w ubezpieczeniu mienia od wszystkich ryzyk limitu na jedno i wszystkie zdarzenia w wysokości 5 000 000 zł w odniesieniu do szkód powstałych w wyniku powodzi, zalania.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

6. Czy wśród budynków, które będą przedmiotem ubezpieczenia są budynki, które zostały wyłączone z eksploatacji. Prosimy o ich wskazanie oraz jaka jest ich wartość (suma ubezpieczenia).

Odp.: Zamawiający informuje iż nie posiada powyższych budynków.

7. Czy budynki wyłączone z eksploatacji są dozorowane 24 h/dobę?

ODP. Zgodnie z odpowiedzią poprzednie pytanie.

8. Prosimy o wykaz prac remontowych i budowlanych planowanych przez Zamawiającego w okresie ubezpieczenia, których wartość jednostkowa przekracza 500 000 zł.

Odp.: Zamawiający informuje iż nie jest w stanie na dzień dzisiejszy sporządzić wykazu powyższych prac ponieważ są one uzależnione od środków, które Gmina będzie posiadać na takie prace.

9. Prosimy o potwierdzenie, że gdziekolwiek w dokumentacji przetargowej jest mowa o limicie na pierwsze ryzyko, w przypadku wypłaty odszkodowania, limit każdorazowo ulega konsumpcji,

Odp.: Zamawiający potwierdza.

10. Prosimy o informację czy w skład ubezpieczonego mienia wchodzi magazyny. Jeżeli tak to jaka jest ich powierzchnia oraz wysokość składowania.

Odp.: Zamawiający informuje iż nie posiada powyższego.

11. Prosimy o informację, czy do ubezpieczenia zostały zgłoszone budynki i budowle wyłączone z eksploatacji, przeznaczone do rozbiórki, budynki i budowle oraz lokale, w których zaprzestano prowadzenia działalności, mienie w złym stanie technicznym, wyłączone z eksploatacji, przeznaczone na złom/do utylizacji/do remontu. Jeżeli tak, prosimy o wskazanie ich lokalizacji, jednostkowych sum ubezpieczenia i sposobu zabezpieczenia.

Odp.: Zamawiający informuje iż nie posiada w mieniu zgłaszanym do ubezpieczenia budynków przeznaczonych do rozbiórki oraz takich w których zaprzestano prowadzenia działalności. W wykazie został wskazany jeden budynek w złym stanie technicznym. Zgodnie z odpowiedzią na pytanie innego Wykonawcy wyraża zgodę na ograniczenie zakresu do FLEXA dla budynku poz. nr 2 w wykazie – budynek gospodarczy Strzyżewo Kościelne.

12. Prosimy o informację czy w obiektach zgłoszonych do ubezpieczenia, są przechowywane materiały niebezpieczne pożarowo, materiały łatwopalne lub wybuchowe.

Odp.: Zamawiający nie przechowuje powyższego mienia w swoich obiektach.

13. Prosimy o informację czy wśród budynków zgłoszonych do ubezpieczenia znajdują się budynki pod nadzorem konserwatora zabytków? Jeżeli tak, to prosimy o podanie ich wartości, opis konstrukcji oraz przeznaczenia.

Odp.: Zamawiający informuje iż budynki pod nadzorem konserwatora znajdują się w wykazie pod pozycją nr 27 Budynek Szkolny Mnichowo oraz poz. nr 34 Budynek Szkolny Zdziechowa. Pozostałe informacje znajdują się w załączniku z wykazem majątku.

14. Prosimy o informację czy zgłoszone do ubezpieczenia lokalizacje znajdują się na terenach zagrożonych powodzią.

Odp.: Zamawiający informuje iż lokalizacje Zamawiającego nie znajdują się na terenach zagrożonych powodzią.

15. Prosimy o informację czy w okresie ostatnich 20 lat na terenach lokalizacji zgłoszonych do ubezpieczenia lub w ich sąsiedztwie wystąpiła powódź lub podtopienie. Jeżeli tak to prosimy o wskazanie lokalizacji w których wystąpiła powódź, informację na temat wysokości poniesionych strat, czy były z tego tytułu wypłacone odszkodowania.

Odp.: Zamawiający informuje iż na terenach, gdzie znajdują się lokalizacje Zamawiającego nie wystąpiły zdarzenia w postaci powodzi lub podtopień w okresie ostatnich 20 lat.

16. Prosimy o potwierdzenie, że w odniesieniu do ryzyka osuwania i zapadania się ziemi Zamawiający nie oczekuje ochrony wskutek zapadania i osuwania się ziemi jako następstwa działalności człowieka.

Odp.: Zamawiający potwierdza.

17. W odniesieniu do ubezpieczenia wartości pieniężnych prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia dot. wartości pieniężnych spełniają wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 września 2010 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych i transportowanych przez przedsiębiorców i inne jednostki organizacyjne (Dz. U. z dnia 9 września 2010 r.)

Odp.: Zamawiający informuje iż nie oczekuje ochrony wartości pieniężnych.

18. Prosimy o potwierdzenie, że jeżeli warunki ubezpieczenia opisane w SIWZ, dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń nie precyzują istotnych kwestii związanych z ubezpieczeniem, wówczas stosuje się zapisy z ogólnych warunków ubezpieczenia Ubezpieczyciela dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń.

Odp. Zamawiający informuje iż zapisy dotyczące powyższej kwestii znajdują się w SWZ w punkcie - ZAŁOŻENIA DO WSZYSTKICH RODZAJÓW UBEZPIECZEŃ

19. Prosimy o potwierdzenie, że wyłączenia i definicje w dedykowanych OWU Ubezpieczyciela nie uregulowane w SIWZ, będą miały zastosowanie.

Odp. Zamawiający informuje iż zapisy dotyczące powyższej kwestii znajdują się w SWZ.

20. Prosimy o wprowadzenie poniższego zapisu:

Klauzula wyłączająca skażenie mienia wskutek chorób zakaźnych

Z zachowaniem innych nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia strony uzgodniły, że Wiener TU S.A. nie odpowiada za szkody w mieniu spowodowane:

1) zdarzeniami lub

2) decyzjami odpowiednich organów albo Ubezpieczonego lub Ubezpieczającego

powodującymi konieczność utylizacji mienia, w tym w szczególności środków obrotowych, lub kwalifikujące mienie jako niezdatne do użytku, związanymi z wystąpieniem pandemii lub epidemii jakichkolwiek chorób zakaźnych.

ODP: Zamawiający informuje iż zgodnie z odpowiedzią na pytanie innych Wykonawców wyraża zgodę na wprowadzenie do zakresu wzorca treści „Klauzuli chorób zakaźnych” Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa. Zgodnie z odpowiedzią na pytanie innego Wykonawcy dla szkód wynikających z przeniesienia chorób zakaźnych został wprowadzony limit 100.000zł

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ:

21. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o poniższe informacje odnośnie ryzyka zakażeń:

a. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie oczekuje udzielenia ochrony za szkody powstałe w następstwie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 (wywołującym chorobę COVID-19) oraz jego mutacjami.

W przypadku gdyby okazało się inaczej prosimy o możliwość wprowadzenia maksymalnego limitu w wysokości 500.000 dla OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych

b. Czy ubezpieczony w czasie pandemii Covid-19 zmienił dotychczasowy charakter swoich placówek podległych na szpital zakaźny, jednoimienny szpital zakaźny, izolatorium, obiekt przeznaczony do kwarantanny osób podejrzanych o możliwości zarażenia SARS-CoV-2 lub chorych na Covid-19, inne – jakie?

c. Czy którykolwiek z pracowników lub osób znajdujących się pod nadzorem/ opieką ubezpieczonego:

-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?

d. Czy w jednostkach podległych ubezpieczonego doszło do zdiagnozowania zakażonego SARS-CoV -2 / Covid-19? oraz dodatkowo z uwagi na specyfikę działalności Ubezpieczonego

e. Jakie Ubezpieczający/Ubezpieczony podjął środki ostrożności w celu przeciwdziałania zakażeniom wśród pracowników?

f. Czy Ubezpieczający/Ubezpieczony przestrzega zaleceń wydawanych przez Stacje Sanitarno-Epidemiologiczne oraz Min. Zdrowia?

g. Czy Ubezpieczający/Ubezpieczony opracował i wdrożył procedury kryzysowe na wypadek wystąpienia zakażeń w placówkach Zamawiającego?

h. Czy zostały podjęte dodatkowe działania mające na celu ochronę personelu/osób odwiedzających placówki Ubezpieczonego/ podopiecznych/ pasażerów busów dowożących dzieci i młodzież do szkół przed zarażeniem koronawirusem, takie jak: dodatkowa dezynfekcja klamek, przycisków , włączników/wyłączników, poręczy, terminali płatniczych, etc.

i. Czy zostały podjęte działania prewencyjne takie jak: wywieszenie w widocznym miejscu informacji jak skutecznie myć ręce oraz wydanie ostrzeżeń aby nie dotykać dłońmi twarzy (zwłaszcza ust, nosa i oczu)?

j. Czy pracownicy wykazujący objawy chorobowe (gorączka, kaszel i inne objawy grypopochodne) są odsyłani do domu?

k. Czy wykonuje testy przesiewowe wśród pracowników, podopiecznych? Jeśli tak to w jakich sytuacjach?

l. Czy Ubezpieczony prowadzi placówki typu Dom Pomocy Społecznej/ Dom Spokojnej starości itp.? Jeśli tak to proszę o informację czy są one przedmiotem ubezpieczenia w ramach niniejszego zapytania? Jeśli tak proszę o podanie liczby takich placówek, liczbie podopiecznych, personelu oraz informację czy personel zatrudniony w placówkach Zamawiającego świadczy pracę na wyłączność tych jednostek czy ma możliwość świadczenia pracy w innych jednostkach służby zdrowia, instytucjach opieki społecznej, itp.?

Odp.: a. Zamawiający potwierdza

b. Zamawiający nie zmieniał charakteru swoich placówek na szpital zakaźny itp

c. Zamawiający nie udostępnia informacji o stanie zdrowia pracowników – dane wrażliwe

d. Nie

e. Zamawiający kieruje się powszechnie obowiązującymi przepisami prawa

f. Tak

g. Zamawiający kieruje się powszechnie obowiązującymi przepisami prawa

h. Tak

i. Tak

j. Tak

k. Nie

l. Nie

22. Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej za szkody, straty, wydatki, grzywny, kary lub jakiegokolwiek innej kwoty bezpośrednio lub pośrednio wynikające z lub związane z (w tym obawą lub zagrożeniem rzeczywistym lub rzekomym):

- koronawirusem (Covid – 19), w tym wszelkich jego mutacji lub odmian;
- pandemią lub epidemią ogłoszoną przez Światową Organizację Zdrowia lub organ władzy publicznej.

Odp.: Zamawiający potwierdza

23. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, że z zakresu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wyłączone są szkody związane z udzielanymi świadczeniami medycznymi / rehabilitacyjnymi.

Odp.: Zamawiający potwierdza

24. Prosimy o potwierdzenie, że w sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) wykonawcy /szczególne warunki ubezpieczenia w tym klauzule wykonawcy. Jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w niniejszej SIWZ.

Odp.: Zamawiający potwierdza

25. Czy Zamawiający zarządza/administruje wysypiskiem śmieci, zakładem utylizacji odpadów , sortownią odpadów , lub Punktem Selektywnej Zbiórki Odpadów , sortownią odpadów .Jeżeli tak to proszę o podanie poniższych informacji :

- gdzie się znajduje , adres
- od kiedy funkcjonuje
- na jak dużym obszarze funkcjonuje
- co znajduje się w najbliższym sąsiedztwie
- opis funkcjonowania PSZOK

Odp.: Zamawiający nie zarządza i nie administruje powyższym mieniem.

26. Prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej za szkody, straty, wydatki, grzywny, kary lub jakiegokolwiek innej kwoty bezpośrednio lub pośrednio wynikające z lub związane z (w tym obawą lub zagrożeniem rzeczywistym lub rzekomym):

- koronawirusem (Covid – 19), w tym wszelkich jego mutacji lub odmian;
- pandemią lub epidemią ogłoszoną przez Światową Organizację Zdrowia lub organ władzy publicznej.

Odp.: Zamawiający potwierdza

27. Prosimy o informację czy w ramach ubezpieczonych jednostek Zamawiającego jest/są domy pomocy społecznej/Ośrodki Pomocy Społecznej. Jeśli w ramach ubezpieczonych jednostek organizacyjnych Zamawiającego występują w/w jednostki, prosimy o potwierdzenie, że zakres ochrony nie obejmuje wszelkich szkód będących następstwem zarażenia wirusem SARS-CoV-2 i chorobą zakaźną COVID-19, w ramach oczekiwanej ochrony ubezpieczeniowej związanej z odpowiedzialnością cywilną w związku z prowadzoną działalnością domów pomocy społecznej za szkody wyrządzone:

- 1) pensjonariuszom, w tym również za szkody związane ze świadczeniem usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych oraz drobnych usług medycznych przez personel na rzecz podopiecznych (np. wymiana opatrunków, podawanie leków, robienie zastrzyków, pomoc w użyciu materiałów medycznych itp.)
- 2) pracownikom.

Odp.: Zamawiający nie posiada w ramach ubezpieczonych jednostek domy pomocy społecznej/ Ośrodka Pomocy Społecznej.

28.. Prosimy o sprecyzowanie, że ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej za szkody związane z przeniesieniem chorób takich jak: zakażenie wirusem HIV, gąbczaste encefalopatie (BSE) i choroba Creutzfeldta-Jakoba (CJD).

Odp.: Zamawiający potwierdza iż ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje powyższego.

29. Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem zamówienia / zamówień uzupełniających nie będą przychodnie, szpitale lub inne placówki medyczne.

Odp.: Zamawiający potwierdza

30. Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla szkód w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej za szkody rzeczowe wyrządzone osobom trzecim związane z utrzymaniem dróg i chodników w wysokości 1 000 zł

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

31. Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla szkód w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej dotyczącym czystych strat finansowych w wysokości 10% odszkodowania nie mniej niż 1 000 zł.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

32. Prosimy o informację czy Ubezpieczony powierza bieżące utrzymanie dróg i chodników oraz zimowe utrzymanie/odśnieżanie dróg i chodników niezależnemu wykonawcy.

Odp.: Tak

33. Wnioskujemy o włączenie poniższej klauzuli (dotyczy wszystkich rodzajów ubezpieczenia):

Każda ze stron może wypowiedzieć umowę ubezpieczenia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec poszczególnego okresu ubezpieczenia/okresu rozliczeniowego, z zastrzeżeniem, że

Ubezpieczyciel może tego dokonać wyłącznie z ważnych powodów. Za ważne powody uzasadniające wypowiedzenie umowy przez Ubezpieczyciela uznaje się wyłącznie poniżej określone sytuacje:

a. gdy wskaźnik szkodowości - rozumiany jako stosunek sumy wypłaconych odszkodowań oraz rezerw utworzonych na poczet zgłoszonych roszczeń za pierwsze 10 miesięcy okresu ubezpieczenia do składki należnej za analogiczny okres - przekroczy 50%,

b. nastąpi istotne i udokumentowane pogorszenie warunków reasekuracyjnych, powodujące brak możliwości spełnienia warunków umowy ubezpieczenia,

c. usiłowanie popełnienia przestępstwa przez Ubezpieczonego lub jego pracownika, związane z zawarciem lub wykonaniem Umowy ubezpieczenia, przy czym popełnienie lub usiłowanie popełnienia przestępstwa musi być potwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądowym

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.