



GMINA SOMONINO

ul. Ceynowy 21, 83-314 Somonino, pow. Kartuszy, woj. Pomorskie

Tel. (058) 684-11-21; Fax. (058) 684-11-44

Somonino, dnia 02.07.2024r.

Znak postępowania: W3.271.1.08.2024.JB

- do wszystkich wykonawców-

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym dla zadania pn.:
„UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I INNYCH INTERESÓW GMINY SOMONINO”**

- A.** Działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) – dalej „ustawa Pzp”, **Zamawiający: Gmina Somonino, przekazuje treść zapytań dotyczących treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), wraz z udzielonymi odpowiedziami.**

Pytanie nr 19.

Proszę o potwierdzenie, że Klauzula likwidacyjna dotycząca środków trwałych – nie dotyczy rozdziału II (ubezpieczeń komunikacyjnych)

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 20.

Proszę o potwierdzenie, że Klauzula miejsc ubezpieczenia – nie dotyczy rozdziału II (ubezpieczeń komunikacyjnych)

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 21.

Proszę o potwierdzenie, że klauzula: Klauzula wynagrodzenia rzeczoznawców – nie dotyczy rozdziału II (ubezpieczeń komunikacyjnych)

Odpowiedź: Zamawiający nie potwierdza powyższego.

Pytanie nr 22.

1. Prosimy o przeniesienie Klauzula wynagrodzenia rzeczoznawców do klauzul fakultatywnych lub w przypadku braku zgody prosimy o zmianę treści klauzuli na „Ustala się, z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia, że Ubezpieczyciel dodatkowo obejmuje ochroną ubezpieczeniową konieczne, uzasadnione koszty ekspertyzy rzeczoznawców bądź ekspertów związane z ustaleniem faktycznego zakresu i rozmiaru szkody oraz sposobu



GMINA SOMONINO

ul. Ceynowy 21, 83-314 Somonino, pow. Kartuzy, woj. Pomorskie

Tel. (058) 684-11-21; Fax. (058) 684-11-44

jej naprawienia. W przypadku konieczności uzyskania opinii zewnętrznej przedmiotowe zlecenie zostanie wykonane na zlecenie oraz koszt Ubezpieczyciela. Ustala się limit odszkodowawczy 15 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w systemie na

pierwsze ryzyko”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę.

Pytanie nr 23.

Proszę o potwierdzenie, że Klauzula odtworzenia dokumentacji nie dotyczy rozdziału II (ubezpieczeń komunikacyjnych) lub w przypadku braku potwierdzenia proszę o przeniesienie klauzuli do klauzul fakultatywnych (dla rozdziału II)

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 24.

Proszę o potwierdzenie, że klauzula: Klauzula wyłączenia mienia z eksploatacji nie dotyczy rozdziału II (ubezpieczeń komunikacyjnych)

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 25.

Proszę o wskazanie jakie pojazdy (nr rej.) mają zostać objęte ubezpieczeniem ASSISTANCE – w załączonej tabeli nie ma oznaczonych pojazdów objętych tym ryzykiem

Odpowiedź: Aktualnie żaden z pojazdów nie jest zgłoszony do ubezpieczenia ASS.

Pytanie nr 26.

W zakresie ASSISTANCE proszę o potwierdzenie, że ubezpieczenie dotyczy wyłącznie pojazdów zarejestrowanych jako osobowe, osobowo-ciężarowe, ciężarowe o maksymalnym **DMC** do 3,5t.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 27.

Proszę o zgodę na zapis , że dla pojazdów nowych (zakupionych) okres ubezpieczenia rozpoczyna się od dnia rejestracji pojazdów (odpowiedzialność rozpoczyna się z chwilą zakupu / zarejestrowania pojazdu, pod warunkiem zgłoszenia pojazdu do ubezpieczyciela w dniu zakupu/ zarejestrowania pojazdu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę.



GMINA SOMONINO

ul. Ceynowy 21, 83-314 Somonino, pow. Kartuszy, woj. Pomorskie

Tel. (058) 684-11-21; Fax. (058) 684-11-44

Pytanie nr 28.

Proszę o zgodę na zapis, że w zakresie AC Ubezpieczyciel odstępuje od wymogu oględzin pojazdu w przypadku braku w przerwie ubezpieczenia AC lub dla pojazdów fabrycznie nowych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę.

Pytanie nr 29.

Proszę o potwierdzenie, że wyposażenie dodatkowe jest włączone do ubezpieczenia o ile suma ubezpieczenia została powiększona o jego wartość.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 30.

Prosimy o potwierdzenie/zgodę, że amortyzacja części – zniesiona/wykupiona nie dotyczy ogumienia jak również elementów układu wydechowego oraz akumulatorów trakcyjnych (w pojeździe o napędzie elektrycznym);

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 31.

W zakresie zapisu „*wariant serwisowy/warsztatowy (wyплата odszkodowania na podstawie przedstawionych faktur na uzgodniony zakres napraw z uwzględnieniem podatku VAT*” prosimy o doprecyzowanie zapisu na „*wariant serwisowy/warsztatowy (wyплата odszkodowania na podstawie przedstawionych faktur na uzgodniony z Ubezpieczycielem zakres napraw z uwzględnieniem podatku VAT*”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie powyższej zmiany.

Pytanie nr 32.

W zakresie zapisu „*ogłędzin uszkodzonego pojazdu dokonuje Ubezpieczyciel w terminie 4 dni roboczych od zgłoszenia szkody, w przypadku braku ogłędzin, przyjmuje się zakres uszkodzeń zgodny z protokołem sporządzonym przez ubezpieczającego, ubezpieczonego lub warsztat dokonujący naprawy*” prosimy o zgodę na dopisanie „*W przypadku niedotrzymania terminu akceptuje się zakres uszkodzeń korelujących ze zgłoszoną szkodą i okolicznościami ich powstania. Weryfikacji podlegają koszty naprawy (stawki RBH).*”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie powyższej zmiany.



GMINA SOMONINO

ul. Ceynowy 21, 83-314 Somonino, pow. Kartuszy, woj. Pomorskie

Tel. (058) 684-11-21; Fax. (058) 684-11-44

Pytanie nr 33.

W zakresie zapisu „zatwierdzenia przedstawionego kosztorysu naprawy dokonuje Ubezpieczyciel w ciągu 3 dni roboczych od jego dostarczenia pisemnie informując ubezpieczonego lub warsztat, w przypadku braku informacji, przedstawiony kosztorys uznaje się za zatwierdzony,” prosimy o zgodę na dopisanie „Weryfikacji podlegają koszty naprawy (stawki RBH).”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę.

Pytanie nr 34.

W zakresie zapisu „kopia decyzji zamykającej szkodę zostanie przesłana do wiadomości ubezpieczającego oraz brokera uczestniczącego w likwidacji szkody” proszę o akceptację, że decyzje wysyłane są w zakresie szkód AC, w przypadku gdy zostanie zgłoszone roszczenie z polisy OC Ubezpieczonego – wysyłane jest zawiadomienie o zgłoszeniu roszczenia

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie powyższej zmiany.

Pytanie nr 35.

W przypadku ustalenia i likwidacji szkody całkowitej prosimy o zgodę na akceptację zapisów OWU Ubezpieczyciela

Odpowiedź: W sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowania mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) Wykonawcy. Jeśli OWU wskazują przesłanki wyłączające lub ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela, to mają one zastosowanie, chyba, że Zamawiający włączył je do zakresu ubezpieczenia w OPZ

Pytanie nr 36.

W zakresie zapisu „Ubezpieczyciel pokrywać będzie udokumentowane i uzasadnione koszty holowania oraz parkowania pojazdu po szkodzie. W przypadku pojazdów pow. 3,5 t DMC ustala się limit na holowanie min. 5 000 zł. Dla pozostałych grup pojazdów koszty holowania zgodnie z OWU „ prosimy o wskazanie jakich pojazdów z listy ma dotyczyć ww zapis lub sprecyzować czy zapis dotyczy pojazdów ciężarowych o DMC pow. 3500 T czy także innych pojazdów o DMC powyżej 3500 t.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że powyższy zapis dotyczy wszystkich pojazdów o DMC pow. 3500T.



GMINA SOMONINO

ul. Ceynowy 21, 83-314 Somonino, pow. Kartuszy, woj. Pomorskie

Tel. (058) 684-11-21; Fax. (058) 684-11-44

B. Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią SWZ i będą wiążące przy składaniu ofert.

Wójt Gminy Somonino

/-/Marian Kryszewski

.....
*(podpis kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)*