



GMINA
WIJEWO

ul. Parkowa 1
64-150 Wijewo
NIP 697-21-55-561
Regon 411050706
nr konta 58 8669 0001 0080 0349 2000 0001



tel. 65 5494085
fax 65 5494755
wijewo@wijewo.pl
www.wijewo.pl

Wijewo, dnia 10 grudnia 2024 r.

RR.271.1.8.2024

.....
Znak sprawy

dotyczy: **Wyjaśnień do treści SWZ w związku z ogłoszonym postępowaniem prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na realizację zadania pn.: „Postępowanie o udzielenie zamówienia na ubezpieczenie Gminy Wijewo”.**

Na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz.1320.), Zamawiający – Gmina Wijewo w odpowiedzi na zapytania do treści SWZ dla zamówienia pn.: „Postępowanie o udzielenie zamówienia na ubezpieczenie Gminy Wijewo”, prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji, udziela następujących wyjaśnień:

3.”Prosimy o wykreślenie § 13 wzoru umowy – część I, § 12 wzoru umowy – część II oraz § 11 wzoru umowy – część III.”

ODP: Zamawiający nie wyraża zgody. Zapis wynika z przepisów prawnych i Zamawiający jest zobowiązany do wprowadzenia w umowie uregulowań dot. kar umownych.

90. „W związku z zapisem w SWZ pkt 3.6.1, tj.:

„Zamawiający wymaga, aby Zamawiający (Ubezpieczający/Ubezpieczony) nie był zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023 poz. 656). Brak zgody może skutkować niezłożeniem oferty.

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”.

ODP: Zamawiający dopuszcza wprowadzenie powyższej zmiany do SWZ w przypadku wyboru oferty Wykonawcy, który wymaga wprowadzenia do SWZ ww. zapisu (Warunkiem wprowadzenia do SWZ ww. jest wybór jego oferty przez Zamawiającego jako najkorzystniejszej, zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w SWZ). Zamawiający zastrzega iż interesuje go uzyskanie członkostwa w towarzystwie ubezpieczeń wzajemnych tylko na czas umowy generalnej, której dotyczy zamówienie.

91. „Prosimy o przełożenie terminu składania ofert na dzień 17-12-2024”

ODP: Zamawiający wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na 17.12.2024r.



GMINA
WIJEWO

ul. Parkowa 1
64-150 Wijewo

NIP 697-21-55-561
Regon 411050706

nr konta 58 8669 0001 0080 0349 2000 0001



tel. 65 5494085
fax 65 5494755
wijewo@wijewo.pl
www.wijewo.pl

92.”Wnioskujemy skrócenie terminu wykonania zamówienia/ okresu ubezpieczenia z 36 miesięcy, na 24 miesiące w I części Zamówienia. Brak akceptacji będzie skutkować odstąpieniem od składania oferty.”

ODP: Zamawiający nie wyraża zgody.

162. „Prosimy o zmianę terminu składania oferta na 16.12.2024 r.”

ODP: Zamawiający wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na 17.12.2024 r.

163.”Prosimy o przysuniecie terminu złożenia ofert do 13.12.2024r. „,

ODP: Zamawiający wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na 17.12.2024 r.

Pozostałe warunki i wymagania określone w SWZ pozostają bez zmian.

Powyższe wyjaśnienia i zmiany są wiążące dla wszystkich wykonawców i stanowią integralną część SWZ.

Z poważaniem

Otrzymują:

1. adresat
2. a/a